**ДО**

**РЕКТОРА НА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ...........................................................................................................................................................

 */имена по лична карта/*

ЕГН:......................................, л.карта №................................., издадена на .................................

от МВР ............................................

живущ/а/ в гр./с........................................, ж.к./ул.........................................................................,

 */ точен адрес за кореспонденция/*

п.к..........................., GSM:...................................., дом.тел:.....................................

***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,***

*Моля, да бъда допуснат/а/ за участие в конкурс за длъжност „преподавател, висше училище, по специалност „………………………………..“ в …………………………….. …………………………………………………………………………………………, обявен в регионалното издание на вестник «24 часа», бр. .........../ ……………………….. и на интернет страницата на МУ-Варна.*

 ***Прилагам следните документи:***

1. Автобиография;

2. Диплом за завършено висше образование с приложението (заверено за вярност от кандидата копие);

3. Медицинско свидетелство;

4. Свидетелство за съдимост;

5. Декларация за достоверност;

6. ..........................................................................

7. ..........................................................................

гр.Варна С уважение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.