

Конкурсній комісії з проведення конкурсного відбору на зайняття посад педагогічних працівників комунальної установи Харківської районної ради «ІНКЛЮЗИВНО-РЕСУРСНИЙ ЦЕНТР № 1»

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата)

(адреса місця проживання)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на зайняття посади педагогічного працівника комунальної установи Харківської районної ради «ІНКЛЮЗИВНО-РЕСУРСНИЙ ЦЕНТР № 1», а саме на посаду

з метою _____

(найменування посади)

(зазначення основних мотивів щодо зайняття посади)

Додатки на _____ арк.

(дата)

(підпис)

(ініціали, прізвище)