ОБЩИНА РАЗЛОГ **MUNICIPALITY OF RAZLOG**

ул. „Стефан Стамболов“1, 2760 Разлог
телефон: 0747 80 095
E-mail: kmet@razlog.bg
www.razlog.bg

1, Stefan Stambolov Str., 2760 Razlog, Bulgaria
Phone: +359 747 80 095
E-mail: kmet@razlog.bg
www.razlog.bg

ДО КМЕТА

НА ОБЩИНА .....

З А Я В Л Е Н И Е

От .....

/трите имена по документ за самоличност/

ЕГН : .....

л.к. № ....., издадена на ..... от .....

адрес: гр./с. ....., ул. ..... № ....., вх. ....., ет. ....., ап. ..

телефон за контакт: ....., електронна поща: .....

УВАЖАЕМИ Г-Н .....,

Желая да участвам в обявената процедура за подбор на здравен медиатор.

За участие в подбора прилагам следните документи:

- Автобиография;
- Мотивационно писмо;
- Копие от диплома за завършено средно образование;

С уважение,

.....

/подпис/

Дата: .....