О Б Щ И Н А Ш У М Е Н

9700 гр. Шумен, бул. „Славянски” № 17, тел.: 054/800 810
e-mail: mayor@shumen.bg, http://www.shumen.bg

(Приложение 1)

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ
за участие в подбор

за длъжност: **Образователен медиатор**

в **Община Шумен**

От _____
Име, презиме и фамилия

ЕГН: _____

Адрес: гр. _____, ул. _____ № _____

За контакти:
Тел: _____, e-mail: _____

Прилагам следните документи:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

Декларирам, че съм запознат/а с проекта, със съответната дейност, която ще изпълнявам и с нейното естество, както и че съм в състояние да я осъществявам.

Дата: ..... Подпис: .....