*Образец*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРС**

**за избор на независим член на Съвета на директорите на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение Света Марина““ ЕАД, гр. Варна,**

**Уважаеми дами и господа,**

Моля, да бъда допуснат/а до участие в конкурс за избор на независим член на Съвета на директорите на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение Света Марина““ ЕАД, гр. Варна

**Лична информациЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Трите имена на кандидата |  |
| Дата на раждане |  |
| Място на раждане |  |
| Адрес |  |
| Телефон за контакти  E-mail |  |

**Образование и квалификация**

***Вид и степен на завършено висше образование***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование на висшето училище | Образователно-квалификацион­на степен | Специалност |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Допълнителна квалификация***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема/наименование на квалификационната програма и курс | Период и място на провеждане | Получени дипломи, сертификати и удостоверения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Забележка.** Тук се посочват квалификационни програми и курсове, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен.

**ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ**

Посочете всички организации, в които сте работили, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се дейности по трудови/служебни правоотношения, като свободна професия и/или самонаето лице.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Организации,  в или за които сте работили | Период и вид на правоотношението /трудов или граждански договор/ | Наименование на заеманите длъжности | Основни дейности и отговорности |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прилагам следните документи:

.........................................

.........................................

.........................................

/описва се видът и се посочва номер на представения документ, когато съдържа такъв. Когато документът не съдържа номер се посочват други данни за индивидуализирането му/.

Запознат/а съм с условията за участие в процедурата, посочени в поканата за провеждането й.

Подпис: ……………………. Дата: …………………………..