*Додаток 1*

*до Положення про конкурс на посаду керівників інклюзивно-ресурсних центрів комунальної власності міста*

Комісіїз конкурсу на посаду керівників інклюзивно-ресурсних центрів комунальної власності міста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(повна назва установи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ПІБ кандидата*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата народження*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адреса проживання*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*телефон*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адреса електронної пошти* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Заява про участь у конкурсі***

Прошу допустити мене до участі в конкурсі на посаду керівника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(повна назва інклюзивно-ресурсного центру)*

З Положенням про конкурс на посаду керівників інклюзивно-ресурсного центрів комунальної власності міста ознайомлений.

До заяви додаю такі документи:

* автобіографію або резюме,
* копію документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України;
* копію документа про вищу освіту;
* копію трудової книжки;
* медичну довідку, що підтверджує можливість зайняття посади;
* копії сертифікатів про обов’язкове проходження психіатричного та нарколо-гічного огляду;
* довідку про відсутність судимості;
* мотиваційний лист;
* перелік наукових та методичних публікацій (за наявності).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою участі в конкурсі на заміщення вакантної посади керівника.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(підпис)* *(ініціал, прізвище)*