*Додаток 2*

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

# *Відомість*

***про результати співбесіди***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ПІБ кандидата*** | ***Вимоги*** | ***Бали*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Член комісії*** ***з конкурсного***

***відбору на посаду керівників***

***інклюзивно-ресурсних центрів***

***комунальної власності міста*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис) (ініціал, прізвище)*