*Додаток 1*

*до Положення про конкурс на посаду педагогічних працівників (фахівців)* *інклюзивно-ресурсних центрів комунальної власності міста*

Конкурсній комісії\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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 педагогічну посаду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(повна назва посади)*

З Положенням про конкурс на посаду педагогічних працівників (фахівців) інклюзивно-ресурсних центрів комунальної власності міста ознайомлений.

До заяви додаю такі документи:

* автобіографію або резюме,

– копію паспорта;

– копію диплома про вищу освіту;

– копію трудової книжки ;

– медичну довідку;

– копії сертифікатів про обов’язкове проходження психіатричного та нарколо-гічного огляду;

– довідку про відсутність судимості;

– мотиваційний лист;

– перелік власних 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 педагогічного працівника (фахівця).

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

*(підпис)* *(ініціал, прізвище)*