

Приложение
Форма «к Правилам конкурсного
замещения вакантных должностей
административно управленческого
персонала НАО «МУА»

Председателю Правления-Ректору
НАО «Медицинский университет Астана»
ФИО _____
ФИО кандидата _____

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на занятие вакантной должности

С основными требованиями Правил конкурсного замещения вакантных должностей административно-управленческого персонала НАО «Медицинский университет Астана» ознакомлен (ознакомлена), согласен (согласна) и обязуюсь их выполнять.

Подтверждаю за подлинность представленных мною документов.
Перечень прилагаемых документов:

Адрес и контактный телефон _____

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии))