**М Е Д И Ц И Н С К И У Н И В Е Р С И Т Е Т – П Л Е В Е Н**  
***5800 гр. Плевен, ул. „ Св. Климент Охридски ” № 1,  
Отдел „ Човешки ресурси “, тел. 064/ 884-180***



**ДО**

**РЕКТОРА**

**НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**ГР.ПЛЕВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

***( Име, презиме и фамилия )***

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

***( длъжност)***

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

На ........................ г., се явих и спечелих конкурс за длъжността ......................... ………………………….. към отдел, катедра, сектор …………………………………… на ..................................................., обявен във вестник „Посоки“ бр….. от ................г., по условията на чл.67 ал.1 т.1 от КТ на …………………….. трудов договор.

Заявявам, че считано от ........................... г., ще заема длъжността.

........................ С уважение**:** ................................

гр. Плевен /подпис /