**Konkurso specialisto/darbuotojo pareigoms užimti organizavimo tvarkos aprašo 5** priedas

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vardas, pavardė, gimimo data)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(telefono Nr., el. pašto adresas)

**Klaipėdos rajono savivaldybės**

**Visuomenės sveikatos biuro direktoriui**

**PRAŠYMAS**

## Dėl dalyvavimo PRETENDENTŲ Į specialisto/darbuotojo PAREIGAS

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

**ATRANKOS KONKURSE**

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

(data)

Gargždai

Prašau leisti dalyvauti pretendentų atrankoje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pareigoms užimti.

Pridedu užpildytą pretendento anketą ir šiuos dokumentus:

1. Asmens tapatybės/paso kopiją \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lapų.
2. Užpildytą pretendento anketą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lapų.
3. Išsilavinimą patvirtinančių dokumentų kopijas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lapų.
4. Gyvenimo aprašymą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lapų.
5. Kitas kompetencijas patvirtinančius dokumentus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lapų.

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

(vardas, pavardė, parašas)