

Приложение 8
к Положению «О порядке организации
и проведения конкурса на замещение
должностей научных работников
ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии
имени Пастера»

Директору ФБУН НИИ
эпидемиологии и микробиологии
имени Пастера
Тоголяну А.А.

от _____

ФИО (полностью) претендента на участие в конкурсе
проживающего: _____
адрес места регистрации _____

паспорт серии _____ № _____
выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи _____
контактный телефон _____

Для работников Института:
должность _____
подразделение _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать меня участником конкурса на замещение вакантной
должности _____
в структурном подразделении _____,
наименование структурного подразделения Института _____,
размер ставки _____.

«__» _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи