

ДО ДЕКАНА НА  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ  
КЪМ МУ-СОФИЯ

**МОЛБА**

От .....  
/име, презиме, фамилия по лична карта/

гр. ....  
/адрес по местоживееене/

тел. за контакт.....

Уважаеми Г-н Декан,

Моля, да бъде назначен/а на вакантна длъжност .....  
/наименование на длъжността/

В .....  
/звено, катедра, сектор/

на Медицински факултет на.....  
/основен договор, договор по заместване и договор за допълнителен труд/

Надявам се, молбата ми да бъде уважена.

Дата:.....  
гр. София

С уважение:.....  
/...../

Съгласувано:.....  
/Ръководител катедра, отдел, сектор/

Необходими документи за назначаване на работа: автобиография; документи за придобито образование /заверено копие/; свидетелство за съдимост; медицинско свидетелство /при прекъсване на работа по трудов договор за повече от 3 месеца/; документи за трудов стаж.