О Б Щ И Н А Ш У М Е Н

9700 гр. Шумен, бул. „Славянски” № 17, тел.: 054/800 810
e-mail: mayor@shumen.bg, http://www.shumen.bg

(Приложение 4)

ДЕКЛАРАЦИЯ
за запознатост

Подписаният(та)

.....

ЕГН....., лична карта №....., изд. на .....

от …....,

адрес:.....,

телефон: ……

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Че съм запознат/а с Длъжностната характеристика за длъжност „Помощник на учителя“.
2. Съгласието си с нейното съдържание.

Декларатор:…….

Дата:…….