Директору
Комунального закладу
«Вінницький ліцей № 2»
Ірині МИХАЙЛОВІЙ
ПІБ заявника
Адреса проживання
Телефон

Заява

Прошу дозволити прийняти участь в конкурсі на вакантну посаду

КЗ «ВЛ № 2»

(число, місяць, рік конкурсу)

Дата

підпис

ПІБ