|  |  |
| --- | --- |
|  | **Комісія з відбору членів Національного трансфузіологічного комітету*Email: NTC\_Secretariat@utcc.gov.ua***від ПІБ, дата народженнямісце роботи та посадателефон, Email:кваліфікаційна категорія (А або Б)ключовий напрямок досвіду |

ЗАЯВА

Прошу розглянути документи до участі в конкурсі з відбору кандидатів у члени Національного трансфузіологічного комітету.

Додатки:

1. Копія документа, що посвідчує особу.

2. Копії документів про освіту: диплом про вищу освіту другого (магістерського) рівня, сертифікат лікаря-спеціаліста після спеціалізації.

3. Довідка з місця роботи про стаж роботи у відповідній сфері.

4. CV (резюме) з детальним описом досвіду роботи у ключових напрямках.

5. Декларація про наявність/відсутність конфлікту інтересів за формою згідно з додатком 1 до Положення

6. Розписка про нерозголошення відомостей за формою згідно з додатком 2 до Положення.

7. Додаткова інформація: копії документів про науковий ступінь та/або вчене звання, інформація про членство в професійних організаціях тощо.

Дата Прізвище, Ім’я, по-Батькові

підпис