…………………………………………………… Łódź, dnia ……………|

imię i nazwisko

……………………………………………………

stanowisko, pełniona funkcja

……………………………………………………

adres

………………………………………………….....

telefon kontaktowy

 Sz. P.

 **Prof. dr hab. n. med. Marzenna Zielińska**

 Dziekan Wydziału Lekarskiego

 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

PODANIE

 W związku z ogłoszonym konkursem na stanowisko ………………………………………………………………...

w …………………………………………………………………………………………………, uprzejmie proszę o przyjęcie mojej kandydatury w postępowaniu konkursowym.

 Z wyrazami szacunku

 …………………………………………… podpis