…………………………………………………… 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