

## PÁLYÁZATI ADATLAP (GYERMEKORVOS)

### 1. A PÁLYÁZÓ ADATAI

Pályázó adatai						
<i>A pályázó neve:</i>				<i>A pályázó születési neve:</i>		
<i>A pályázó adatai:</i>	<i>Születési hely:</i>	<i>Év:</i>	<i>Hónap:</i>	<i>Nap:</i>	<i>Anyja neve:</i>	<i>Állampolgársága:</i>
	<i>Lakóhely (irányítószám, település, közterület neve, házszám)</i>					
	<i>Mobil:</i>			<i>E-mail:</i>		
	<i>Adóazonosító jel:</i>					
	<i>Bankszámlaszám:</i>					

Pályázati információk	
<i>Végzettség megnevezése:</i>	
<i>Munkatapasztalat</i> Gyermekorvosként ledolgozott teljes évek száma:.....év	
<i>Többlet önkéntes munka vállalása:</i> (Sikeres pályázat esetén a településen végezni kívánt önkéntes munkára tett vállalás az előírt minimumom felül) +..... óra	
<i>Egyéb kiegészítő információ:</i>	

## 2. A PÁLYÁZATI ADATLAPHOZ KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK

Kötelezően csatolandó dokumentumok
A pályázó lakcímkártyájának egyszerű másolata
A pályázó nyilatkozata (Nyíradony Város Önkormányzat honlapjáról letölthető dokumentum <a href="http://www.nyiradony.hu">www.nyiradony.hu</a> )
A pályázó hozzájáruló nyilatkozata a személyes adatok kezeléséhez (Nyíradony Város Önkormányzat honlapjáról letölthető dokumentum <a href="http://www.nyiradony.hu">www.nyiradony.hu</a> )
<b>Gyermekorvosi végzettség és/vagy tanulmányi jogviszony (rezidens) igazolása</b>
<b>Meglévő munkatapasztalat igazolása</b>

Kelt: .....

\_\_\_\_\_  
Pályázó aláírása