

Załącznik Nr 1 do ogłoszenia o konkursie na
stanowisko dyrektora Izby Skarbowej w Opolu

Miejscowość, data.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres e-mail)

.....
(numer telefonu)

Minister Finansów
ul. Świętokrzyska 12
00-916 Warszawa

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU

Zgłaszam swój udział w ogłoszonym w dniukonkursie na stanowisko
.....

.....
(podpis kandydata)