Начальнику управління освіти виконавчого комітету Покровської міської ради Рубасі Г.П.

Іванової Тетяни Василівни

Домашня адреса: м.  Покров,

вул. Центральна, буд.4., кв.4, *телефон* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(освіта, що, де, коли закінчив)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада, заклад а основним місцем роботи)

**Заява**

Прошу прийняти мене на посаду вчителя хімії КЗ «СЗШ №6»  у порядку переведення із КЗ «СЗШ №4»   з  26.08.2017 року з тижневим навантаженням 14 годин.

Дата     Підпис