

VYHLÁSENIE O VYJADRENÍ SÚHLASU

PE/307/S/Právny administrátor

Meno

Priezvisko

Uchádzam sa o túto platovú triedu:	AD 7	AD 5
	<p>Súhlasím s prípadným preradením do platovej triedy AD 5, ak nespĺňam kritériá oprávnenosti pre platovú triedu AD 7, ale spĺňam ich pre platovú triedu AD 5.</p> <p><input type="checkbox"/> Áno, súhlasím.</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, nesúhlasím.</p>	<p><input type="checkbox"/> Uchádzam sa o platovú triedu AD 5 a som si vedomý/-á toho, že preradenie do platovej triedy AD 7 nie je možné podľa oznámenia o výberovom konaní.</p>

Dátum:

Podpis: