|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові Комітету з питань призначень та винагород Наглядової ради  АТ “УКРЕКСІМБАНК”  щодо відбору члена Правління з управління ризиками  АТ “УКРЕКСІМБАНК”  Сільвії Юмі Ганссер-Поттс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(П.І.Б. претендента, повні у родовому відмінку, паспорт серія, номер, ким та коли виданий)*  зареєстрований: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  мешкаю за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(домашній, мобільний)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(адреса електронної пошти)* |

**ЗАЯВА**

Прошу допустити мене до участі у відборі члена Правління з управління ризиками АТ «УКРЕКСІМБАНК».

Умови участі та проходження відбору мені зрозумілі.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. *підпис*