**О Д О Б Р Я В А М,**

**КМЕТ НА ОБЩИНА МАДАН:** *(положен подпис и печат)*

 **/ИНЖ. ФАХРИ МОЛАЙСЕНОВ/**

### Г Р А Ф И К

###

### ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА СЪБЕСЕДВАНЕ - ВТОРИ ЕТАП ОТ ПОДБОР НА ПЕРСОНАЛ

### Проект „ Бъдеще за хората в неравностойно положение в община Мадан“

### Административен договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № № BG05SFPR002-2.005-0065-C01

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Длъжност** | **Дата** | **Час** |
| 1. | **„Мениджър на случай“ – 10 души** | 23.04.2024 г. | 09:00 ч. - 16:00 ч.  |
|  |  |  |  |

Място на провеждане на събеседването: гр. Мадан, ул.“Обединение“ №14 - Административна сграда на община Мадан, етаж III, зала 310.

### Дата: 16.04.2024 г.

### Град Мадан