В Конкурсную комиссию
муниципального образования – город Шадринск
по отбору кандидатов на включение в кадровый
резерв муниципальной службы муниципального
образования – город Шадринск

от _____

_____
(фамилия, имя, отчество)

_____
(наименование занимаемой должности)

_____
(год рождения)

_____
(образование)

_____

Проживаю _____

Тел. _____
(рабочий, домашний)

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на включение в кадровый резерв муниципальной службы муниципального образования – город Шадринск на должность муниципальной службы

_____
(наименование должности)

_____
(наименование отдела)

_____
(наименование органа)

С условиями конкурса ознакомлен (ознакомлена). На обработку моих персональных данных, необходимых для участия в конкурсе, и проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна)

К заявлению прилагаю: (отметить прилагаемые документы):

1) собственноручно заполненную и подписанную анкету установленной формы;

2) копия паспорта;

3) копии документов, подтверждающих профессиональное образование;

4) копия трудовой книжки;

5) заключение медицинского учреждения об отсутствии заболевания, препятствующего исполнению трудовых обязанностей в должности муниципальной службы

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)