

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование органа местного самоуправления)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия руководителя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(наименование занимаемой должности)

\_\_\_\_\_

(наименование органа местного самоуправления,  
учреждения, предприятия)

год рождения \_\_\_\_\_

образование \_\_\_\_\_

проживаю \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(рабочий, домашний)

заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для включения в кадровый резерв муниципального образования городской округ «Охинский» для замещения должности

\_\_\_\_\_

(наименование должности)

\_\_\_\_\_

(наименование органа местного самоуправления, учреждения, предприятия)

С Положением о кадровом резерве на муниципальной службе в муниципальном образовании городской округ «Охинский», в том числе с квалификационными требованиями, предъявляемыми к вышеуказанной должности, ознакомлен(а).

С проведением проверочных мероприятий, обработкой персональных данных, в том числе доступом к ним третьих лиц, в целях реализации мероприятий по формированию кадрового резерва на муниципальной службе в муниципальном образовании городской округ «Охинский» согласен (согласна).

К заявлению прилагаю: (перечислить прилагаемые документы).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Примечание. Заявление оформляется в рукописном виде.