Председателю
конкурсной комиссии
для включения в кадровый резерв

_____
Ф.И.О.
проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
_____
_____
(почтовый индекс, полный адрес, контактные телефоны, в том числе сотовый)

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на включение в кадровый резерв для замещения должностей муниципальной службы в администрации Киренского муниципального района _____
_____.
(полное наименование должности, подразделения)

С условиями конкурса ознакомлен(а) и согласен(а).

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