|  |
| --- |
| Председателю комиссии по проведению конкурсного отбора в отраслевой резерв управленческих кадров в сфере образования Гаврилов-Ямского муниципального района руководителей муниципальных образовательных учреждений, подведомственных Управлению образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района  |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения |
| проживающ \_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| заявление. |
|  Прошу допустить меня к участию в конкурсе на включение в отраслевой резерв управленческих кадров в сфере образования Гаврилов-Ямского муниципального района руководителей муниципальных образовательных учреждений, подведомственных Управлению образования Администрации Гаврилов - Ямского муниципального района |
|  |
|  На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна). |
|  |
| К заявлению прилагаю документы: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(дата)* | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |