|  |
| --- |
| 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)* |