

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Голові комісії для проведення
конкурсного відбору на посаду

_____ (назва посади)

комунальної установи «Інклюзивно-ресурсний центр № 1» (№ 2)
Міської ради міста Кропивницького
Костенко Л.Д.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові кандидата)

_____ (адреса проживання)

тел.

роб.: _____

тел. моб.: _____

_____ e-mail:

З А Я В А

Прошу допустити мене до участі в конкурсі на посаду

_____ (назва посади)

комунальної установи «Інклюзивно-ресурсний центр № 1» (№ 2) Міської ради міста Кропивницького.

До заяви додаю:

резюме;

копію паспорта громадянина України;

копію трудової книжки;

копію (копії) документа (документів) про освіту із додатками;

письмову згоду на збір та обробку персональних даних.

Інше:

_____ дата

_____ підпис