Министру экономического

развития Забайкальского края

Ж.Э. Бадмажаповой

от

проживающей по адресу:

телефон

заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантных должностей государственной гражданской службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями конкурса ознакомлена и согласна.

В связи с отсутствием возможности представления справки о наличии (отсутствии) судимости (далее – справка) по причине длительности ее подготовки УМВД России по Забайкальскому краю обязуюсь представить оригинал справки в срок не позднее дня, предшествующего дню проведения второго этапа конкурса. Мне разъяснено о том, что непредставление справки в указанный срок является основанием для отказа в допуске к участию в конкурсе и в приеме документов.

К заявлению прилагаю:

|  |  |
| --- | --- |
| Анкета (с фото 3\*4). | на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз. |
| Копия паспорта. | на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз. |
| Копия трудовой книжки | на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз. |
| Копии документов об образовании. | на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз. |
| Медицинские заключения ф. 001-гс/у | на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз. |
| Резюме (информация гражданина по форме) | на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз. |
| Иные документы (указать)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз.  на \_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_экз. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись (инициалы фамилия)