|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру образования и науки Забайкальского края  от  (фамилия, имя, отчество)  проживающего (ей) по адресу:  (почтовый индекс,  адрес регистрации и фактического проживания, телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе

(на замещение вакантной должности**)**

(полное наименование должности)

С условиями конкурса ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Анкета с фотографией | на л. | в экз.; |
| 1. Копия паспорта | на л. | в экз.; |
| 1. Копия трудовой книжки | на л. | в экз.; |
| 1. Копии документов об образовании | на л. | в экз.; |
| 1. Медицинское заключение | на л. | в экз.; |
| 1. Резюме (информация гражданина по форме) | на л. | в экз.; |
|  | на л. | в экз.; |
|  | на л. | в экз.; |
|  | на л. | в экз.; |
|  | на л. | в экз.; |
|  | на л. | в экз.; |
|  | на л. | в экз.; |
|  | на л. | в экз.; |

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

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)