|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)