Приложение 1

К Положению о порядке проведения конкурса на замещение должностей работников МКУ «ЭПМ с. Варьёган»

В комиссию

по проведению конкурса на замещение

вакантной должности

МКУ «ЭПМ с. Варьёган»

от

(фамилия имя отчество)

проживающего (-ей) по адресу

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности

(наименование должности, наименование муниципального учреждения)

Настоящим подтверждаю, что я дееспособен, ограничения, установленные действующим законодательством для замещения вышеуказанной должности мной соблюдены.

Сведения, содержащиеся в документах, представляемых мной для участия в данном конкурсе, соответствуют действительности, а сами документы не являются подложными.

К заявлению прилагаю: (перечислить прилагаемые документы).

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)