

ФОРМА

В Комиссию по формированию кадрового резерва управленческого звена АСУСОН ТО «Детский психоневрологический дом-интернат»

Фамилия, имя, отчество претендента:

Проживающего(ей) по адресу:

Контактный телефон:

Электронный адрес:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру для зачисления в кадровый резерв управленческого звена АСУСОН ТО «Детский психоневрологический дом-интернат» на должность _____ .

Приложение: (перечень документов)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

С порядком и условиями проведения конкурса ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

подпись