

Заявление оформляется в рукописном виде

Директору Департамента
образования города
Севастополя

Белозерову И.Н.

(Полное наименование должности,

органа государственной власти)

(ФИО в родительном падеже)
контактные телефоны: _____

Заявление

Прошу рассмотреть мои документы и допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности _____ Департамента образования города Севастополя.

С условиями конкурса ознакомлен (а) и согласен (а).

К заявлению прилагаю:

- анкета на 2 (двух) листах,
- согласие на обработку персональных данных на 1 (одном) листе.

(дата)

(подпись)