Руководителю Управления Федеральной антимонопольной службы по Оренбургской области

В.В.Окшину

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

######  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

######  (Ф.И.О.)

 проживающего(ей) по адресу:

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

 (полный адрес фактического проживания с указанием индекса)

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

(контактные тел. для связи (моб.,дом.)

Заявление.

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для включения в кадровый резерв

Управления Федеральной антимонопольной службы по Оренбургской области для замещения вакантной должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы.

 (главной, ведущей или старшей)

Даю согласие Управлению Федеральной антимонопольной службы по Оренбургской области на включение моей кандидатуры в кадровый резерв Управления Федеральной антимонопольной службы по Оренбургской области для замещения вакантной должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы по

 (главной, ведущей или старшей)

итогам конкурса.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_