|  |
| --- |
| Министру здравоохранения Новгородской области |
| Р.Х. Ломовцевой |
| (кому) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя полностью,  паспортные данные, адрес регистрации/адрес проживания, контактный телефон, электронная почта) |

заявление.

Прошу Вас разрешить мне участвовать в конкурсе на включение в кадровый резерв для замещения должности (на замещение вакантной должности)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(полное наименование должности по тексту объявления)

К заявлению прилагаю:

1. Анкету с фотографией размером 3х4 (заверена по месту работы);
2. Копию паспорта (все страницы);
3. Копию трудовой книжки/иные документы, подтверждающие трудовую (служебную) деятельность (нужное подчеркнуть) (заверена по месту работы/нотариально);
4. Копию диплома о высшем образовании с вкладышем (заверена по месту работы/нотариально);
5. Медицинское заключение об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу (с печатями: врач-психиатр, врач-психиатр-нарколог).
6. Копию военного билета (все страницы) (если имеется);
7. Сведения о доходах (на себя и членов семьи);
8. Сведения о сайтах;
9. Согласия на обработку персональных данных.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись ФИО) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |