|  |
| --- |
| Главе Волотовского муниципального округаА.И. Лыжову |
| от  |
|  |
| проживающего(ей) по адресу: |
|  |
|  |
| телефон:. |

Заявление.

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности муниципальной службы Администрации муниципального округа

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

(наименование вакантной должности муниципальной службы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/