

Приложение № 3  
к Положению о кадровом резерве  
муниципальных служащих  
органов местного самоуправления  
ЗАТО г. Островной Мурманской области

Председателю комиссии  
по формированию кадрового резерва  
муниципальных служащих органов  
местного самоуправления  
ЗАТО г. Островной Мурманской области  
от \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О.  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о включении моей кандидатуры в кадровый резерв муниципальных служащих органов местного самоуправления ЗАТО г. Островной Мурманской области на должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Приложение: — анкета;  
— копия паспорта или заменяющего его документа;  
— копия трудовой книжки;  
— копии документов о профессиональном образовании;  
— заключение медицинского учреждения об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу.

дата

подпись

\_\_\_\_\_