Руководителю ТУСЗН по Пучежскому и Верхнеландеховскому муниципальным районам Васиной Светлане Анатольевне

	гр
	(Фамилия, имя, отчество гражданина)
	проживающего(ей) по адресу:
	(индекс, адрес фактического проживания) телефон
заявление.	
Прошу допустить меня к участию в конкурсогосударственной гражданской службы Иванов управлении социальной защиты населения по І муниципальным районам	вской области в территориальном Пучежскому и Верхнеландеховскому
(наименование должности с указанием наименовани	ия структурного подразделения)
С Федеральным законом от 27.07.2004 г. № службе Российской Федерации», законом Ивановск «О государственной гражданской службе Ивановско Российской Федерации о государственной граждан	кой области от 06.04.2005 № 69-ОЗ об области», иным законодательством

К заявлению прилагаю:

No	Документы	Число
п/п		листов
1.	Заполненная и подписанная анкета по форме, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.05.2005 № 667-р, с приложением фотографии	
2.	Копия паспорта	
3.	Заверенная копия документа о профессиональном образовании	

конкурсной документацией, а также условиями проведения конкурса, ознакомлен(а).

4.	Заверенная копия трудовой книжки		
5.	Заключение медицинского учреждения о в заболевания, препятствующего поступлен гражданскую службу Российской Федерацили ее прохождению (форма № 001-ГС/у)	ию на государственную ции и муниципальную службу	
6.			
7.			
8.			
	(дата) (подп	пись) (расшифров	ка подписи)