

Руководителю департамента
административных органов
Магаданской области
Болговой Н.А.

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(адрес фактического проживания)

телефон: _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении кандидата в состав общественного совета при департаменте административных органов Магаданской области

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для включения в состав общественного совета при департаменте административных органов Магаданской области.

В случае согласования моей кандидатуры выражаю свое согласие войти в состав общественного совета.

Подтверждаю соответствие моей кандидатуры требованиям, установленным Положением об общественном совете при департаменте административных органов Магаданской области, утвержденным Постановлением Правительства Магаданской области от 03.03.2016 N 122-пп.

О себе сообщаю: « ____ » _____ Г.

(число, месяц и год рождения);

Гражданство: _____

Место жительства: _____

Образование: _____

(когда и какие учебные заведения окончил (а)),

направление подготовки или специальность по диплому: _____

Наличие ученого звания, ученой степени: _____

Сведения о судимости _____

Опыт трудовой деятельности за последние 10 лет

Период трудовой деятельности	Должность с указанием организации

Общественная деятельность: _____

Дополнительные сведения: _____
(информация, которую желаете сообщить о себе)

Мне известно, что сообщение о себе заведомо ложных сведений могут повлечь отказ во включении в состав Общественного совета.

- Приложения: 1. Согласие на обработку персональных данных.
2. Согласие на включение в состав Общественного совета.

« ____ » _____ 2020 г.
