

Министру министерства здравоохранения
Нижегородской области
Михайловой Г.В.

от _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию во внеконкурсном отборе на замещение
вакантной должности государственной гражданской службы _____

К заявлению прилагаю:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

С Федеральным законом от 27 июля 2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», иными нормативными правовыми актами о государственной гражданской службе и противодействии коррупции ознакомлен.

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)