

Заместителю Председателя Правительства
Республики Северная Осетия-Алания –
Министру здравоохранения РСО-Алания

Т.К. Гогичаеву

(от кого: фамилия, имя, отчество,

год рождения, образование,

проживаю: индекс, адрес,

телефон: мобильный, домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к участию в конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы Российской Федерации _____

(наименование вакантной должности с указанием структурного подразделения)
Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания

На проведение проверки предоставленных мной сведений согласен(на).

К заявлению прилагаю: (перечислить прилагаемые документы).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)