Председателю комиссии   
по формированию и подготовке резерва управленческих кадров

для государственных медицинских организаций Калининградской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(рабочий, мобильный)

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе для включения в резерв управленческих кадров для государственных медицинских организаций Калининградской области на должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Положением о Резерве, в том числе с квалификационными требованиями, предъявляемыми к категориям должностей, и порядком прохождения конкурсного отбора для включения в Резерв ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п.п. | Наименование документов | Отметка о предоставлении («+», «-») |
| 1 | мое портфолио с приложением указанных в нем документов; |  |
| копии (с предоставлением оригинала) документов об образовании, в т.ч. опыте работы и наградах; |  |
| план профессионального развития; |  |
| рекомендации меня в качестве лица, претендующего на зачисление в резерв (при наличии) |  |
| 2 | согласие на обработку персональных данных; |  |
| 3 | копия трудовой книжки или иные документы, подтверждающие трудовую (служебную) деятельность гражданина, заверенные в установленном порядке, либо предоставленные одновременно с оригиналами. |  |

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)