Начальнику

Управления культуры и туризма

Администрации Северодвинска

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

паспорт

выдан

дата выдачи

адрес регистрации

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе на замещение вакантной должности

руководителя муниципального учреждения культуры, муниципального учреждения дополнительного образования в сфере культуры

городского округа Архангельской области «Северодвинск»

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение должности руководителя

муниципального учреждения

К заявлению прилагаю: (перечислить прилагаемые документы)

С Положением об организации и проведении конкурса на замещение вакантной должности руководителя муниципального учреждения культуры, муниципального учреждения дополнительного образования в сфере культуры городского округа Архангельской области «Северодвинск» ознакомлен(-а).

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)