Руководителю Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Карелия

А.Б. Пряхину

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

###### (должность)

######  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

######  (Ф.И.О.)

 проживающего(ей) по адресу:

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

 (полный адрес фактического проживания с указанием индекса)

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

(контактные тел. для связи (моб.,дом.)

Заявление

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для включения в кадровый резерв

Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Карелия для замещения вакантной должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы.

 (ведущей, старшей)

Готов работать в следующих регионах РФ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись, дата