

Руководителю Карельского
УФАС России
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.)

**(адрес электронной почты, E-mail
обязательный пункт)**

Заявление.

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для включения в кадровый резерв
Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Карелия для
замещения вакантной должности

_____ группы.

Готов работать в следующих регионах РФ:

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным
лицам Федеральной антимонопольной службы на обработку своих персональных
данных.

Подпись,
дата