

В комиссию по формированию резерва
управленческих кадров Курганской области

(ФИО)

(адрес)

(телефон)

Заявление

Прошу принять документы на участие в конкурсе по формированию резерва управленческих кадров Курганской области на должность директора Департамента здравоохранения Курганской области.

С условиями конкурса ознакомлен (а) и согласен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 2024 год
(дата)