

Председателю комиссии для
проведения конкурса на
замещение вакантной
должности муниципальной
службы в администрации
городского округа
«Город Йошкар-Ола»

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего(щей) по адресу:

(контактный телефон)

з а я в л е н и е.

Прошу принять мои документы для участия в конкурсе на замещение
вакантной должности муниципальной службы - _____

(наименование должности муниципальной службы)

« _____ » _____ 20__ г.

_____/расшифровка подписи