

Приложение 1
к Положению о порядке формирования и подготовки
кадрового резерва для замещения руководящих
должностей

Председателю комиссии по формированию
кадрового резерва на замещение руководящих
должностей в БУ «Сургутская городская
клиническая поликлиника №1»

от _____

(фамилия, имя, отчество) проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

Заявление

Прошу рассмотреть мою кандидатуру на включение в кадровый резерв руководящих
должностей в _____

(наименование организации)

на замещение должности _____.

(наименование должности)

Дата

Подпись