

Председателю Аттестационной комиссии по проведению аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителя образовательной организации, находящейся в ведении администрации МР «Каякентский район»

(фамилия, имя, отчество)

(адрес фактического места проживания)

Телефон: _____

E-mail: _____

СНИЛС: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к участию в аттестации кандидатов на должность руководителя _____
(указать наименование организации)

К заявлению прилагаю документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям и документы, подтверждающие отсутствие ограничений, препятствующих замещению должности руководителя образовательной организации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (расшифровка подписи)