В Комиссию по формированию

и подготовке резерва

Администрации

Беловского городского округа

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для включения в резерв муниципальных служащих Администрации Беловского городского округа.

*дата*

*подпись*