В Единую кадровую комиссию Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения для рассмотрения вопросов о назначении на должности государственной гражданской службы в территориальных органах Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области без проведения конкурса

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | |
|  | |
|  | |
| зарегистрированного по адресу: | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес фактического проживания  (с указанием индекса) |  |
| Адрес для отправления информационных писем (с указанием индекса) |  |
| Контактный телефон |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в заседании Единой кадровой комиссии Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения для рассмотрения вопросов о назначении на должности государственной гражданской службы в территориальных органах Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области без проведения конкурса для замещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности и территориального органа Росздравнадзора)

С условиями участия ознакомлен(а), согласен(а).

С Федеральным законом от 27 июля 2004 г. № 79-ФЗ "О государственной гражданской службе Российской Федерации", иными нормативными правовыми актами о государственной гражданской службе Российской Федерации, с квалификационными требованиями, предъявляемыми к вакантной должности, ознакомлен (а).

Я удостоверяю, что подал(а) достоверные и полные сведения в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и к заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | анкета с фотографией |  |
| 2. | копию паспорта или заменяющего его документа |  |
| 3. | копию документа, подтверждающего подачу претендентом заявления о нежелании состоять в гражданстве Украины в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел или его территориальный орган (для граждан, приобретших гражданство Российской Федерации в соответствии с федеральными конституционными законами о принятии в Российскую Федерацию и образовании в составе Российской Федерации субъектов) |  |
| 4. | копии имеющихся в распоряжении претендента документов, подтверждающих стаж работы (службы), - трудовая книжка, трудовые договоры, служебные контракты и др.; |  |
| 5. | копии документов об образовании и о квалификации; |  |
| 6. | документы воинского учета (при наличии); |  |
| 7. | заключение медицинской организации об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на службу либо ее прохождению; |  |
| 8. | согласие на обработку и передачу персональных данных претендента; |  |
| 9 | иные документы, подтверждающие возможность замещения должности государственной службы (представляются по желанию претендента). |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)