

Приложение  
к положению о формировании кадрового  
резерва руководителей образовательных  
организаций Грайворонского городского округа

Форма №1

Руководителю образовательной организации  
Ф.И.О.

(должность заявителя на момент выдачи заявления)  
Ф.И.О. заявителя

заявление

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для включения в кадровый резерв на замещение должности ( указать наименование должности, наименование образовательной организации).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)