|  |
| --- |
| Заместителю главы администрации города Барнаула, руководителю аппарата  О.А.Финк |
| от гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имя, отчество) |
| проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый индекс, |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  полный адрес, телефон) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на заключение договора о целевом обучении с обязательством последующего прохождения муниципальной службы в администрации города Барнаула после получения высшего образования по очной форме обучения по направлению подготовки бакалавриата/специалитета «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

С условиями конкурса ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

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

(дата) (подпись)