

Регистрационный номер: _____

Дата регистрации заявления

«_____» _____ 2024 года

Заявление

на участие в отборе на включение в кадровый резерв руководителей образовательных организаций в системе образования Челябинской области на период 2024/2025 гг.

Сведения об участнике кадрового резерва:

1. Фамилия, имя, отчество (полностью):

2. Дата рождения: _____

3. Место работы (полностью):

4. Занимаемая должность: _____

5. Образование: _____

6. Контактный телефон: _____ E-mail: _____

Дата подачи заявления: «___» _____ 2024 года

_____/_____/_____