В Аттестационную комиссию по проведению аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителя образовательной организации, подведомственной Министерству просвещения Российской Федерации

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан дата ;

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_;

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_;

электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

кандидата на должность руководителя образовательной организации

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: гор.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, основной документ удостоверяющий личность: паспорт №, выдан дата, прошу рассмотреть мои документы и провести аттестацию.

« \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО /