

Директору ИПМ ДВО РАН
Гузову М.А.

ОТ _____
фамилия, имя, отчество претендента полностью

проживающего по адресу _____

Контактные телефоны

Адрес электронной почты для направления
официальной информации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в конкурсе на замещение вакантных должностей
научных работников ИПМ ДВО РАН

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение должности

название должности

С «Положением о конкурсной комиссии и порядке проведения конкурса на замещение должностей научных работников ИПМ ДВО РАН» и условиями заключения трудового договора ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных в объеме данных, указанных в документах, представленных на конкурс.

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи

Согласовано:

Ученый секретарь « ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

Отдел кадров « ____ » _____ 20__ г. _____
подпись