Приложение № 1 к уведомлению о приеме
предложений по кандидатурам членов
Общественного совета при министерстве
здравоохранения Тульской области

_____
(наименование органа и исполнительной
_____
власти Тульской области)
от _____
(ФИО)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ-АНКЕТЫ
ЗАЯВЛЕНИЕ
о включении в члены общественного совета при

_____
наименование органа исполнительной власти Тульской области

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
прошу включить меня в состав общественного совета при
_____
(наименование органа исполнительной власти Тульской области)

1	Должность	
2	Дата рождения	
3	Место жительства	
4	Контактный телефон	
5	E-mail (при наличии)	
6	Уровень образования, наименование учебного заведения	
7	Наличие ученого звания, ученой степени	
8	Трудовая деятельность на последние 5 лет	
9	Общественная деятельность	

С положением об общественном совете при _____
_____
(наименование органа исполнительной власти)
ознакомлен.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета при органе исполнительной власти Тульской области, и выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета.

К заявлению прилагаю: копия паспорта; фото 3х4;
согласие на обработку персональных данных;
протокол о выдвижении кандидата в члены общественного совета
_____
(наименование должности руководителя организации)
содержащего предложение о выдвижении кандидата в члены Общественного совета (при наличии).

«___»_____202_г. _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)