|  |
| --- |
| Директору федерального государственного научно-исследовательского учреждения «Институт законодательства и сравнительного правоведения при Правительстве Российской Федерации», академику Российской академии наук, доктору юридических наук, профессору  *Т.Я. Хабриевой* |

**Заявление**

Прошу допустить меня для участия в конкурсе на включение в кадровый резерв федерального государственного научно-исследовательского учреждения «Институт законодательства и сравнительного правоведения при Правительстве Российской Федерации»

О себе сообщаю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество:** |  |
| **Дата рождения:** |  |
| **Гражданство:** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Когда и кем выдан:** |  |
| **Зарегистрирован(а) по адресу**  (страна, индекс, регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира) |  |
| **Адрес фактического проживания**  (страна, индекс, регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира) |  |
| **Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)** |  |
| **Контактные телефоны:** |  |
| **Электронный адрес:** |  |
| **Окончил(а):** |  |
| **Год окончания:** |  |
| **Вид документа об образовании:** |  |
| **Специальность / направление;**  **квалификация / степень** |  |
| **Серия и номер документа об образовании:** |  |
| **Дата выдачи документа об образовании:** |  |

На обработку персональных данных согласен(а).

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

(подпись)