Приложение 1 к решению

городской Думы

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Порядку дополнительного

профессионального образования

муниципальных служащих

города Барнаула

ЗАЯВКА

на профессиональную переподготовку муниципальных служащих

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 20\_\_\_ год

(наименование органа местного самоуправления)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Предла-гаемое направ-ление профес-сиональ-ной перепод-готовки | Фамилия, имя, отчество муни-ципаль-ного служа-щего | Дата рож-дения | Полное наиме-нование замеща-емой долж-ности | Стаж муници-пальной службы | Образо-вание, специаль-ность | Основа-ние направ-ления на профес-сиональ-ную перепод-готовку |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель органа

местного самоуправления

города Барнаула \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия и инициалы имени,

 отчества (последнее - при

 наличии) руководителя)

Представитель представительного

органа работников органа

местного самоуправления

города Барнаула \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия и инициалы имени,

 отчества (последнее - при

 наличии) представителя)