

Директору государственного
казенного учреждения
«Центр занятости населения
города Невинномысска»

района (города)

Ю.Г.Чугуновой

(Ф.И.О. директора)

М.И.Петровой

(Ф.И.О. гражданина)

Серия 07 09 № 4528691,
выдан УФМС России по
Ставропольскому краю в
г.Невинномыске, 03.09.2009

(паспортные данные гражданина)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в стажировке инвалидов и выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, проживающих на территории Ставропольского края

Я, Петрова Марина Ивановна,

(Ф.И.О.полностью)

прошу направить меня на стажировку в целях приобретения практического опыта работы, адаптации в трудовом коллективе.

Согласен/не согласен на обработку и передачу работодателю, органи-

(нужное подчеркнуть)

зовавшему стажировку, моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Петрова Марина Ивановна

(Ф.И.О. полностью)

(подпись)

25 июня 2017 г.