

Керівнику апарату Одеського апеляційного суду Холод В.В.
(керівнику органу, в якому проводиться конкурс)

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата у родовому відмінку)

який (яка) проживає за адресою:

(номер контактного телефону)

e-mail _____ @ _____
(заповнюється друкованими літерами)

ЗАЯВА

Прошу забезпечити під час проходження конкурсу на зайняття посади державної служби _____

розумне пристосування у вигляді _____

у зв'язку із _____

Додаток:

1. Копія довідки про встановлення інвалідності.
2. Копія індивідуальної програми реабілітації (за наявності).

_____ 20__ р.

(підпис)

(прізвище, ім'я та по батькові)