Приложение 1

к Правилам отбора и назначения

заместителя Председателя Правления и

членов Правления АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова»

**Председателю**

**Совета директоров**

АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в отборе на занятие вакантной должности заместителя Председателя Правления и члена Правления АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова».

С основными требованиями Правил отбора заместителя Председателя Правления и члена Правления АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова» ознакомлен (ознакомлена), согласен (согласна) и обязуюсь их выполнять.

Выражаю свое согласие на сбор и обработку моих персональных данных, в том числе с психоневрологических и наркологических организаций.

Отвечаю за подлинность представленных документов.

Прилагаемые документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **По требованию** | **Представлены** |
| 1 | заявление |  |
| 2 | резюме на государственном и русском языках |  |
| 3 | копия удостоверения личности |  |
| 4 | копии документов об образовании |  |
| 5 | копия документов, подтверждающих наличие ученой/академической степени |  |
| 6 | документ, подтверждающий стаж работы на руководящих должностях |  |
| 7 | справка о состоянии здоровья по форме |  |
| 8 | программа развития курируемого направления деятельности Общества на ближайшие 5 лет |  |
| 9 | документы, подтверждающие отсутствие судимости и коррупционных правонарушений, выданные территориальными подразделениями Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан |  |
| 10 | иные документы, касающиеся уровня профессиональной подготовки |  |

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г