О Б Р А З Е Ц

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Должность сотрудника | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование организации | | | |  |  | ФИО сотрудника | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

ВАРИАНТ 1

Прошу предоставить сведения о моей трудовой деятельности в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

на бумажном носителе, заверенные надлежащим образом.

ВАРИАНТ 2

Прошу предоставить сведения о моей трудовой деятельности в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_