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