И.о. председателя комитета по

информационной политике и массовым коммуникациям Правительства   
Хабаровского края

Морозовой М.С.

ХОДАТАЙСТВО

о выдвижении кандидата в состав общественного совета   
при комитете по информационной политике и массовым  
коммуникациям Правительства Хабаровского края

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**наименование организациив лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя организации

выдвигает в члены общественного совета при комитете по информационной политике и массовым коммуникациям Правительства Хабаровского края кандидатуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) кандидата

Краткие биографические сведения о кандидате:

Дата рождения:

Гражданство:

Образование (с указанием специальности):

Место работы и должность:

Сведения о его заслугах в общественной и (или) трудовой деятельности:

Приложения: 1. Копия документа, удостоверяющего личность кандидата.

2. Согласие кандидата на включение в состав общественного совета.

3. Согласие кандидата в члены общественного совета на обработку персональных данных.

4. Согласие кандидата в члены общественного совета на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения.

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

подпись руководителя организации

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