

СОГЛАСИЕ

**кандидата на включение его в состав общественного совета при
государственной инспекции финансового контроля Магаданской области**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

в случае согласования моей кандидатуры выражаю свое согласие войти в состав общественного совета при государственной инспекции финансового контроля Магаданской области.

Подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к кандидату в состав Общественного совета в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 июля 2014 г. № 212-ФЗ «Об основах общественного контроля в Российской Федерации».

« ____ » _____ 2018г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

АНКЕТА
кандидата в общественный совет при государственной инспекции
финансового контроля Магаданской области

№ п/п	Сведения о кандидате	Графа для заполнения
1.	Фамилия, имя, отчество	
2.	Должность, место работы	
3.	Контактный телефон	
4.	Е-mail (при наличии)	
5.	Образование	
6.	Наличие ученого звания, ученой степени	
7.	Общественная деятельность	
