**Приложение № 1**

**к Положению о резерве киноспециалистов Калининградской области**

ФОРМА

В отдел кинематографии автономной некоммерческой организации «Фестивальная дирекция»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(рабочий, мобильный)

Заявление

Прошу допустить меня к участию в отборе для включения в резерв киноспециалистов Калининградской области.

С Положением о резерве киноспециалистов Калининградской области, в том числе с требованиями, предъявляемыми к кандидатам и порядком прохождения отбора для включения в резерв киноспециалистов ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)