МЭДЭЭЛЭЛ АВАХ ТУХАЙ ХҮСЭЛТ

Зөвхөн эрх бүхий ажилтан бөглөнө.

Аймаг, нийслэл, сум, дүүрэг:............................

Байгууллагын нэр:.............................................

Хүлээн авсан огноо:..........................................

Хүлээн авсан хүний нэр, албан тушаал:

............................................................................

............................................................................

**А. Хүсэлт гаргах шалтгаан, үндэслэл**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**В. Хүсэлт гаргагч**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ургийн овог: 2. Эцгийн нэр: 3. Нэр: | |
| 4. Төрсөн огноо: | 5. Регистрийн дугаар: |
| 6. Иргэний үнэмлэхийн дугаар: | 7. Хүйс: эрэгтэй / эмэгтэй |
| 8. Оршин суугаа хаяг: | |
| 9. Гар утас: | 10. Гэрийн утас: |
| 11. Ажлын утас: дотуур: | 12. И-Мэйл: |
| 13. Шуудангийн хайрцаг: | 14. Факс: |
| 15. Ажлын газар, албан тушаал | |

**Г. Сонирхож буй мэдээллийн төрөл**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Албан тушаалтны нэр, албан тушаал** | **Мэдүүлэг, мэдэгдэл, тайлбарын аль нь болох** | |
|  |  | |
| Иргэн . . . . . . . . . . . . овогтой . . . . . . . . . . .. . . . би Албан тушаалтны мэдүүлэг, мэдэгдэл, тайлбарын талаарх мэдээллийг ашиглахдаа Үндсэн хууль, бусад хуулийг зөрчихгүй байж, хувь хүний нэр төр, алдар хүнд, эрх хууль ёсны ашиг сонирхлыг хүндэтгэх үүрэг хүлээж байна. Энэхүү үүргээ биелүүлээгүй бол хуулийн дагуу хариуцлага хүлээнэ.  Хүсэлт гаргагчийн гарын үсэг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Огноо:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |

**¤ Зөвхөн зөвшөөрөл өгөх эрх бүхий албан тушаалтан бөглөнө. /**

**Ж. Зєвшєєрсєн тухай**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Зөвшөөрсөн: /Овог нэр/ |  |
| 2. Албан тушаал: |  |
| 3. Гарын үсэг: |  |
| 4. Огноо: |  |

**Тгоно/**

**З. Хүсэлтэнд зєвшєєрєл єгєхєєс татгалзах**

|  |
| --- |
| Хүсэлт тодорхой бус |
| бөх Бусад |