|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю квалификационной комиссии ФБУ «Администрация Амурводпуть» |
| от | ***Иванова*** |
|  | (фамилия, имя, отчество полностью) |
| ***Петра Петровича*** |
| Проживающий(ая) по адресу: | ***г. Хабаровск*** |
| ***ул. Промышленная, д. 19, кв. 37*** |
| Место работы: | ***ООО «Нептун»*** |
|  (наименование организации) |
| ***матрос т/х «Океан»*** |
| (наименование должности, теплохода) |
| Контактный телефон: | ***8-999-888-77-66*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу рассмотреть представленные документы на право получения **КВАЛИФИКАЦИОННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА:** |
| ***моториста-рулевого*** |
| (наименование должности в соответствии с Положением о дипломировании) |
| **ПРИ ЭТОМ ПРИЛАГАЮ (нужное отметить - V):** |
| 1. Копию документа, удостоверяющего личность.
 | ***V*** |
| 1. Копию документа(ов) об образовании.
 | ***V*** |
| 1. Копию медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к работе на судне
 | ***V*** |
| 1. Справки о стаже плавания
 | ***V*** |
| 1. Документы, подтверждающие стаж плавания (копия трудовой книжки и т.д.), в том числе данные в справках о стаже плавания
 | ***V*** |
| 1. Фотография матовая размером 3 х 4,5 см.
 | ***V*** |
| 1. Документ (квитанция, платежное поручение) об оплате госпошлины.
 | ***V*** |
|  |
| **Я,** | ***Иванов П.П.*** | **, заявляю, что все документы,**  |
|  | (фамилия, инициалы) |  |
| **представленные мною, получены законным путем и не содержат фальсификации. В соответствии с законодательством несу полную ответственность за предоставленную мною информацию и документы.** |
| **Я,** | ***Иванов П.П.*** | **, разрешаю использование своих**  |
|  | (фамилия, инициалы) |  |
| **персональных данных, предоставленных в квалификационную комиссию ФБУ «Администрация Амурводпуть» с целью получения документа, дающего право занимать должность плавсостава на судах внутреннего плавания.** **О принятом решении прошу сообщить по телефону или электронной почте:** ***8-999-888-77-66*** |
|  | ***Иванов П.П.*** |  | ***Иванов П.П.*** |
|  |  |  |  (подпись) |  |  |  | (фамилия, инициалы) |

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СЕКРЕТАРЕМ КВАЛИФИКАЦИОНОЙ КОМИССИИ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документы принял:** |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |