|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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) |