|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Председателю квалификационной комиссии  ФБУ «Администрация Амурводпуть» | | | | |
| от |  | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество полностью) | | | |
|  | | | | |
| Проживающий(ая) по адресу: | | | |  |
|  | | | | |
| Место работы: | |  | | |
| (наименование организации) | | | | |
|  | | | | |
| (наименование должности, теплохода) | | | | |
| Контактный телефон: | | |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу рассмотреть представленные документы на право получения **диплома судоводителя маломерного судна, используемого в коммерческих целях с ограничением «Только беспалубные маломерные суда грузоподъемностью до 500 кг, используемые в целях промышленного рыболовства».** | | | | | | | | | | |
| **ПРИ ЭТОМ ПРИЛАГАЮ (нужное отметить - V):** | | | | | | | | | | |
| 1. Копию документа, удостоверяющего личность. | | | | | | | | | |  |
| 1. Копию документа, выданного ГИМС МЧС России на право управления маломерным судном. | | | | | | | | | |  |
| 1. Копию медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к работе на судне | | | | | | | | | |  |
| 1. Фотография матовая размером 3 х 4,5 см. | | | | | | | | | |  |
| 1. Документ (квитанция, платежное поручение) об оплате госпошлины. | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **Я,** | |  | | | | | | | **, 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,** | |  | | | | | | **, 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:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | (подпись) |  |  |  | | (фамилия, инициалы) | |

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СЕКРЕТАРЕМ КВАЛИФИКАЦИОНОЙ КОМИССИИ:

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