|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю квалификационной комиссии ФБУ «Администрация Амурводпуть» |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| Проживающий по адресу: |  |
|  |
|  |
| (наименование должности, теплохода) |
|  |
| (наименование организации) |
| Контактный телефон: |  |
| Телефон отдела кадров: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу провести проверку знаний Правил плавания по внутренним водным путям Российской Федерации, утвержденных приказом Министерства транспорта России от 19.01.2018 № 19  |
| **При этом прилагаю следующие документы:** |
| 1. Копия действительного документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина РФ).
 |
| 1. Копия квалификационного документа (диплом или квалификационное свидетельство):
 |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности) |  | (номер) |  | (дата окончания действия) |
|  |  |
| . |
| **Я,** |  | **, разрешаю использование своих**  |
|  | (фамилия, инициалы) |  |
| **персональных данных в соответствии с пунктом 109 Положения о дипломировании членов экипажей судов внутреннего водного транспорта, для решения в моих интересах вопросов, связанных с идентификацией моей личности, для получения свидетельства о прохождении проверки знаний Правил плавания по ВВП.** |
| « |  | » |  | 20 |  г. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документы принял:** |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  г. |  |
|  |  |  |  |  |  |