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

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) | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| . | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
|  |  |  | (подпись) |  |  |  | | | (фамилия, имя, отчество) | | |