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