|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 Д**ИПЛОМА/КВАЛИФИКАЦИОННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА** взамен утраченного (испорченного): | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (наименование должности в соответствии с Положением о дипломировании) | | | | | | | | | |
| **Обстоятельства утраты документа:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ПРИ ЭТОМ ПРИЛАГАЮ (нужное отметить - V):** | | | | | | | | | |
| 1. Копию документа, удостоверяющего личность. | | | | | | | | |  |
| 1. Документы о дополнительной подготовке (при наличии): | | | | | | | | | |
| * для работы судоводителем на судах с РЛС | | | | | | | | |  |
| * для работы судоводителем на судах с ЭК (электронными картами) | | | | | | | | |  |
| * для работы на наливных судах, осуществляющих перевозки опасных грузов | | | | | | | | |  |
| * для работы на пассажирских судах | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
| 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.** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  | |
|  |  | |  | (подпись) |  |  |  | (фамилия, инициалы) | |