#### Форма Д судоводитель маломерного судна,

#### используемого в коммерческих целях

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Председателю квалификационной комиссии по дипломированию  ФБУ «Администрация «Камводпуть» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | от |  | | |
|  | |  | | | | |
|  | | Дата рождения | | |  | |
|  | | Адрес места жительства: | | |  | |
|  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | --- | --- | | Адрес места регистрации: |  | | | | | |
| ФОТО | |  | | | | |
|  | | Контактный телефон | | | |  |

# З А Я В Л Е Н И Е

Прошу провести квалификационные испытания для **получения диплома** на право занятия должности (должностей):

|  |
| --- |
| **1.** |

**Представленные документы:**

- копия документа, удостоверяющего личность, с предъявлением оригинала документа, либо копию документа, удостоверяющего личность, заверенную в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- документ о прохождении в образовательной организации теоретической и практической подготовки по управлению маломерным судном или по управлению прогулочным судном по программе, согласованной Росморречфлотом, либо копию документа о получении профессионального образования по специальности «судовождение» в образовательной организации, заверенную в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо копию диплома, выданного в соответствии с настоящим Положением;

- медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к работе на судне;

- удостоверение (для судоводителей) о прохождении по программе, согласованной по использованию радиолокационной станции (при наличии);

- удостоверение (для судоводителей) о прохождении тренажерной подготовки по использованию электронных карт (при наличии);

- удостоверение о подготовке для работы на пассажирских судах (при наличии);

- удостоверение о подготовке для работы на наливных судах, осуществляющих перевозки опасных грузов (при наличии);

- фотография размером 3 х 4,5 см (на матовой бумаге)

|  |
| --- |
| Я**,** |

(Фамилия Имя Отчество)

даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание и уничтожение своих персональных данных и заявляю, что все документы, представленные мною, получены законным путем и не содержат фальсифицированных данных. В соответствии с законодательством РФ, несу полную ответственность за предоставленную мною информацию и документы. Оригиналы документов получил.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г |  |  |

подпись заявителя расшифровка подписи

Документы сверены с оригиналами и приняты на рассмотрение комиссии.

Секретарь квалификационной комиссии

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Квалификационные испытания назначены на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., кандидат о дате испытаний уведомлен