|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***вх. №*** |  |
|  | **ВО –** |  |
|  | **УИН** |  |
| **РОСМОРРЕЧФЛОТ** |
| ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ |
| «АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛЖСКОГО БАССЕЙНА ВНУТРЕННИХ ВОДНЫХ ПУТЕЙ» |
| КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КОМИССИЯ ВОЛЖСКОГО БАССЕЙНА |
|  |
|  |
| **1.** | Председателю КК Волжского бассейна при ФБУ «Администрация Волжского бассейна» |
| От |  | (Ф.И.О) |
| Дата рождения |  |
| Проживающего |  |
|  |
| Контактный телефон |  |
| Гражданский паспорт: | серия |  | номер |  |
| кем и когда выдан |  |
|  |
| Место работы |  |
| Общий стаж работы по специальности |  |
|  |
|  |
| **2.** ЗАЯВЛЕНИЕ |
| (для выпускников судоводительской – судомеханической специальностей) |
|  |
| № |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу Вас выдать мне диплом | помощника капитана – помощника механика |
| (наименование должности, должностей) |
|  |
|  |
| При этом прилагаю копии следующих документов (с предъявлением оригиналов), либо копии документов, заверенные в соответствии с законодательством РФ: |
|  |
| 1. Документ, удостоверяющий личность. |
| 2. Диплом об образовании. |
| 3. Документы, подтверждающие стаж плавания (трудовая книжка, судовая роль, письменное подтверждение уполномоченного должностного лица судовладельца). |
| 4. Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к работе на судне. |
| Медкомиссия действует до |  |
|  |
| 5. Свидетельства (удостоверения) о прохождении подготовки по программам управления неорганизованной массой людей на пассажирских судах и для работы на наливных судах, осуществляющих перевозку опасных грузов (при наличии).  |
| 6. Свидетельства (удостоверения) о прохождении тренажерной подготовки по соответствующим программам (при наличии). |
| 7. Справки о стаже плавания (подтверждающие стаж плавания не менее 6 месяцев, в том числе не менее 4 месяцев с несением вахты, или справку, подтверждающую выполнение программы образовательной организации, которая должна включать практическую подготовку на борту судна не менее 6 месяцев, в том числе не менее 4 месяцев с несением вахты). |
| 8. Справка о судоремонте. |
| 9. Две фотографии размером 3х4,5 см (матовые). |
| 10. Документ (квитанция) об оплате государственной пошлины. |

**3.** Данные о стаже работы на судах (подтверждаются трудовой книжкой, судовой ролью, письменным подтверждением уполномоченного должностного лица судовладельца):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название судна(з/с) | Типсудна(з/с) | Должность | Мощность гл.двигателей судна, кВт;тех.произв-ть з/с, м³/час | Даты | Период |
| с | по | месяцы | дни |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Я,** |  | **(ф.и.о.), заявляю, что все документы,** |
| **представленные мною, получены законным путем и не содержат фальсификационной**  |
| **информации. В соответствии с национальным законодательством, несу полную** |
| **ответственность за предоставленную мною информацию и документы. И даю согласие на** |
| **обработку своих персональных данных.** |

**«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)**

**5.** Заполняется кандидатом или лицом, подающим документы по доверенности (по факту предоставления документов).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Я,** |  | **(ф.и.о.), оригиналы документов и справку** |
| **получил.** | **«** |  |  **»** |  |  **20** |  | **г.** |  |  | **(подпись)** |

**6.** Заполняется секретарем КК Волжского бассейна, принявшим документы.

Подлежит зачету стаж работы на судах:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | месяцев |  | дней |

Соответствие документов установленным требованиям и их подлинность проверена, принято решение о выдаче диплома.

Заявителю вручено (направлено почтой) уведомление об отказе в проведении квалификационных испытаний«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Секретарь КК Волжского бассейна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ф.и.о.)