|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***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 специальностей в области радиосвязи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | | | | | | |  | « |  | » | |  | | 20 |  | г. | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  | | | |
| Прошу Вас выдать мне диплом | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (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. Справки о стаже плавания (подтверждающие стаж плавания не менее 6 месяцев с выполнением обязанностей радиооператора, или справку, подтверждающую прохождение стажировки продолжительностью не менее2 месяцев под руководством дипломированного радиоспециалиста). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Две фотографии размером 3х4,5 см (матовые). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. 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) | Тип  судна  (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.)