|  |
| --- |
| *Варшава* |
| Голові Адміністрації судноплавства |
| Євгенію Ігнатенко |
|  |
| (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) |
|  |
| (унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) заявника) |
|  |
| (номер контактного телефону та адреса   електронної пошти заявника) |

ЗАЯВА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу перевірити мою професійну компетентність шляхом проведення | | |
| комп’ютерного іспиту для | | Присвоєння звання Радіооператор ГМЗЛБ (професійний |
| (присвоєння звання (найменування) | | |
| загальний диплом радіооператора ГМЗЛБ) | | |
| або підтвердження збереження професійної компетентності (найменування звання) | | |
| Комп’ютерний іспит включений до програми єдиного державного кваліфікаційного | | |
| іспиту | ні | |
| (так або ні) | | |
| До заяви додаю копію | | |
|  | | |
| (посвідчення особи моряка або іншого паспортного документа | | |
|  | | |
| громадянина України, або посвідки на тимчасове проживання, або посвідки | | |
|  | | |
| на постійне проживання, або посвідки біженця громадянина іноземної держави) | | |
| Прошу повідомити мені про дату і час проходження комп’ютерного іспиту | | |
|  | | |
| (зазначити номер телефону та адресу електронної пошти) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові  (за наявності) заявника) |

Заява прийнята до розгляду

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові  (за наявності) |