|  |
| --- |
|  *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 Вахтовий помічник капітана |
| (присвоєння звання (найменування) |
|  |
| 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) |