Додаток 7

до Положення

(в редакції постанови Кабінету Міністрів

України від 30 серпня 2024р. №1000)

ЗАЯВА про отримання кваліфікаційних документів

|  |
| --- |
| Голові Адміністрації судноплавства  Євгенію ІГНАТЕНКУ |
|  |
| (прізвище, власне ім’я, побатькові (за наявності) заявника) |
|  |
| (унікальний номер запису в Єдиному державному  демографічному реєстрі (за наявності)) |
|  |
| (контактний номер телефону та адреса  електронної пошти заявника) |

ЗАЯВА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Прошу видати мені |  |
|  |  | (найменування кваліфікаційного документа) |

новий, на заміну втраченого, на заміну пошкодженого, на заміну виданого раніше (*необхідне підкреслити*)

До заяви додаю копії:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Поряд. номер* | *Найменування документа* | *Номер документа* | *Дата видачі* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Дані документа (документів) про освіту, виданого починаючи з

|  |  |
| --- | --- |
| 2000 року: |  |
| (серія, номер, ким і коли виданий) | |
|  | |

Відомості про стаж роботи на судні (проходження виробничої або навчально-виробничої практики), необхідний для отримання кваліфікаційного документа, внесені у послужну книжку моряка (книгу підготовки моряка) на

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| сторінках: |  |  |  |  |  |  |
|  | (номер сторінок) | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

Дані кваліфікаційного документа, який втрачений, пошкоджений або виданий до набрання чинності постановою КМУ від 30 грудня 2022 р. № 1499 «Деякі питання присвоєння звань особам командного складу морських суден», здається для заміни:

|  |
| --- |
|  |
| (серія, номер, ким і коли виданий) |
|  |

Представник, якому можуть бути видані кваліфікаційні документи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), унікальний номер запису

|  |
| --- |
|  |
| представника в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) або реквізити документа, що |
|  |
| посвідчує особу та підтверджує громадянство України, контактний номер телефону та адреса електронної пошти) |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника) (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)

Зазначені в заяві документи прийняті до розгляду

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)