

Директору
Каспийского института
морского и речного транспорта
им. ген.-адм. Ф. М. Апраксина –
филиал ФГБОУ ВО «ВГУВТ»

О.И. Карташовой

Рег. номер _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу справки о подтверждении выполнения учебной программы и прохождении практической
подготовки на судах

26.05.06 Эксплуатация судовых энергетических установок

ФИО				
Дата рождения				
Гражданство				
Паспорт: серия /номер:				
Кем, когда выдан:				
Адрес прописки:				
Адрес проживания:				
Контактные телефоны				
E-mail:				
Образование (год окончания)				
Документы кандидата				
Название документа	Серия, номер	Кем выдан	Действителен с	Действителен до
УЛМ				
Мореходная книжка				
Книга регистрации практической подготовки				
Трудовая книжка, контракт, трудовой договор с компанией (нужное подчеркнуть)				
Заграничный паспорт				
Документ о получении высшего или среднего профессионального образования в области эксплуатации главной двигательной установки в морской образовательной организации по программе, соответствующей требованиям раздела А-III/1 Кодекса ПДНВ (пункт 2.4 Правила III/1 Конвенции ПДНВ)				
Подготовка в соответствии с пунктами 1-3 раздела А-VI/4 Кодекса ПДНВ (пункт 1 Правила VI/4 Конвенции ПДНВ)				
Подготовка специалиста, имеющего назначенные обязанности по вопросам охраны, в соответствии с пунктами 6-8				

раздела А-VI/6 Кодекса ПДНВ (пункт 4 Правила VI/6 Конвенции ПДНВ)				
Подготовка специалиста по спасательным шлюпкам и плотам и дежурным шлюпкам, не являющимися скоростными дежурными шлюпками, в соответствии с пунктами 1-4 раздела А-VI/2 Конвенции ПДНВ (пункт 1.3 Правила VI/2 Конвенции ПДНВ)				
Подготовка к борьбе с пожаром по расширенной программе в соответствии с Правилom VI/3 Конвенции ПДНВ (пункт 2.5 Правила III/1 Конвенции ПДНВ)				
Подготовка в соответствии с требованиями пунктов 1 и 4 раздела А-VI/1 Кодекса ПДНВ				

Справки о стаже работы на судне под непосредственным руководством старшего механика морского судна, дипломированного специалиста или квалифицированного руководителя практики, не менее шести месяцев

Судовая роль (практикант)	Судходная компания (крюинговая компания)	Название судна	Валовая вместимость	Дата начала работы	Дата списания	Стаж работы на судне
				Общий ценз: Из них под руководством:		

Справки о стаже работы на судне

Судовая роль	Судходная компания (крюинговая компания)	Название судна	Валовая вместимость	Дата начала работы	Дата списания	Стаж работы на судне
				Общий ценз: Из них под руководством:		

Практика по судоремонту

Место прохождения судоремонтной практики	Дата начала практики	Дата окончания практики	Общий стаж

Подтверждаю, что внесенная мной информация достоверна. Предупрежден(а) об уголовной ответственности за внесение ложных данных, в том числе за предъявление в морскую образовательную организацию справок о стаже работы на судне (справок о плавании) с заведомо недостоверными сведениями.

Подтверждаю подлинность подаваемых документов.

ФИО

подпись

дата

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие ФГБОУ ВО «ВГУВТ» на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение (на электронных и бумажных носителях), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, образование, семейное и социальное положения, профессия, доходы, начисленные мне в ФГБОУ ВО «ВГУВТ» полученных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» в результате вступления со мной в трудовые (гражданско-правовые, налоговые, административные) правоотношения с целью использования в учебно-научной, управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности ФГБОУ ВО «ВГУВТ», обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства России.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

Подтверждаю ознакомление с Положением о защите персональных данных ФГБОУ ВО «ВГУВТ», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

Проверил:	_____	_____	_____
	ФИО	подпись	дата

Отказать / Выдать _____

Согласовано Декан факультета ВО	_____	_____	_____
	ФИО	подпись	дата

С решением ознакомлен:	_____	_____	_____
	ФИО	подпись	дата