

Додаток 11

до Інструкції про порядок організації
роботи територіальних органів з
надання сервісних послуг Міністерства
внутрішніх справ України щодо
державної акредитації закладів, які
проводять підготовку, перепідготовку і
підвищення кваліфікації водіїв
транспортних засобів, та атестації їх
спеціалістів
(пункт 4 розділу VI)

Начальнику РСЦ ГСЦ МВС
в м. Києві (філія ГСЦ МВС)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА
про проведення атестації

Прошу Вас атестувати мене як спеціаліста за напрямом _____

(зазначається напрям) *

На сьогодні працюю спеціалістом з напрямку _____

(зазначається напрям)

у _____ **

(найменування закладу або закладів)

Для проведення атестації додаю такі документи:

Засоби зв'язку зі мною:

1) адреса для листування _____;

2) адреса електронної пошти _____;

3) номер телефону _____

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

_____ 20__ року

Даю згоду на обробку персональних даних та оприлюднення рішення атестаційної
комісії _____
(підпис)

* Напрямами підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації водіїв є:

"Правила дорожнього руху, основи безпеки руху, будова та експлуатація транспортних засобів";

"Надання домедичної допомоги";

"Навчання керуванню транспортними засобами категорії " ____ ".

** Заповнює спеціаліст.