

Председателю территориальной
аттестационной комиссии
ЗС МТУ Росавиации
по аттестации поисково-спасательных и
аварийно-спасательных служб
(формирований), спасателей и граждан,
приобретающих статус спасателя,
осуществляющих свою деятельность на
воздушном транспорте
Ф.И.О.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ПРАВО ВЕДЕНИЯ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ**

1. Я, _____
(Ф.И.О. спасателя или гражданина, приобретающего статус спасателя)

Место работы и должность: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

прошу провести мою _____ аттестацию
(первичная, периодическая, внеочередная)

на право ведения аварийно-спасательных работ: _____

_____ (виды аварийно-спасательных работ)

и _____ мне класс квалификации _____
(присвоить/подтвердить)

2. К заявлению прилагается:

-
-
-

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.