

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.