

ФБУ «Росавтотранс»**З А Я В Л Е Н И Е**

на повторную сдачу экзамена на право получения свидетельства профессиональной компетентности международного автомобильного перевозчика

от:

1. _____
(фамилия) (имя) (отчество)

2. E-mail _____

3. Направление подготовки водитель / специалист *(ненужное зачеркнуть)*

4. Обучение по программам дополнительного обучения в области профессиональной компетентности МАП прошел в _____

(указать наименование учебной организации)

5. Первая попытка сдачи квалификационного экзамена была _____
в городе _____

(указать дату проведения экзамена)

В соответствии с пунктом 23 Порядка проведения квалификационного экзамена на право получения свидетельства профессиональной компетентности международного автомобильного перевозчика, прошу допустить меня к повторной сдаче квалификационного экзамена _____

(указать дату проведения экзамена)

в городе _____ согласно расписанию экзаменации международных автомобильных перевозчиков.

Настоящим заявлением, в соответствии со статьями 3, 6, 9, 12 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку моих персональных данных (фамилию, имя, отчество, e-mail) в том числе на передачу третьим лицам, с целью оформления и выдачи свидетельства профессиональной компетентности международного автомобильного перевозчика.

С правилами внутреннего распорядка ознакомлен и предупрежден.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (расшифровка подписи)