



УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР АВИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ИКАО

ика Беларусь, г. Минск, тер. Национального аэропорта «Минск» тел./факс +375 (17)2792987, e-mail: tcas@airport.by,
<http://www.airport.by>

ЗАЯВКА

Обучение по курсу _____
_____ с _____ по _____ 20__ года

ЧАСТЬ 1 (ПРОСЬБА ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол Ж М

Авиационная деятельность (отметить правильное):

государственный орган Аэропорт Авиакомпания Наземное обслуживание
или регулирующий орган)

Служба бортипитания Грузовые/Почтовые перевозки Консультант по АБ

Прочее: _____

Работа в органах правопорядка или безопасности (отметить правильное):

Частная служба безопасности Вооруженные силы Правоохранительный орган

Прочее: _____

Работа в сфере авиационной безопасности:

Стаж работы (в сфере авиационной безопасности) _____

Место работы _____

Должность _____

Последнее прохождение курсов повышения квалификации (1 - название, 2 - дата, 3 -
место проведения) _____

Почтовый адрес (личный) _____

Телефон _____ Факс _____ Мобильный телефон _____

E-mail _____

**Все поля необходимо заполнить.*

Предприятие _____

Свидетельство о регистрации плательщика налога № _____

Индивидуальный налоговый номер предприятия № _____

Код ОКПО _____

ФИО руководителя предприятия _____

Должность руководителя предприятия _____

Физический адрес предприятия _____

Юридический адрес предприятия _____

Телефон _____ Факс _____

Банковские реквизиты, адрес банка _____

Количество человек, желающих пройти обучение (при наличии группы, необходимо прикрепить список слушателей, заверенный руководителем) _____

Заявление кандидата

Я (ФИО) _____ обязуюсь:

1. всегда соблюдать нормы профессионального поведения в соответствии со статутом участника данного мероприятия;
2. воздерживаться от участия в политической, коммерческой и другой деятельности, могущей нанести вред стране пребывания или Учебному центру ИКАО;
3. полностью присутствовать на всех занятиях, участвовать в групповых дискуссиях, упражнениях и выполнять домашние задания.

Настоящим я подтверждаю, что:

1. я могу писать и говорить на языке, на котором будет проводиться курс;
2. вся предоставленная мною информация верна.

Дата заполнения _____ Подпись (кандидата) _____

(В случае если кандидат не один, заявление кандидата заполняется каждым кандидатом отдельно. Список группы заверяется руководителем)

**Все поля необходимо заполнить.*

ЧАСТЬ 2 (ПРОСЬБА ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Организация: _____ предлагает:

(ФИО) _____ в качестве кандидата на

участие в вышеуказанном учебном курсе, проводимым учебным центром ИКАО и

удостоверяет, что:

1. все содержащиеся в данном представлении сведения можно проверить по запросу;
2. мы будем отвечать за покрытие всех расходов, связанных с переездом к месту проведения курса и обратно, проживанием, питанием сверх предоставляемого Учебным центром ИКАО, и прочих подобных расходов;
3. кандидат здоров и готов к прохождению курса. В случае необходимости решение всех вопросов по лечению берем на свою ответственность;
4. кандидат отвечает всем предварительным условиям для участия в данном курсе и относится к намеченной «целевой» аудитории курса;
5. кандидат занимает в настоящее время или будет назначен в течение ближайшего времени на должность, которая соответствует целям данного учебного курса;
6. кандидат вовремя прибудет к началу учебного мероприятия и сможет участвовать в нем в течение всего периода.

Подпись(должностного лица) _____

ФИО _____

Должность _____

Дата _____

Место печати

***Все поля необходимо заполнить.**