

**УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР АВИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ИКАО  
РЕСПУБЛИКАНСКОГО УНИТАРНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ АЭРОПОРТ МИНСК»  
АККРЕДИТОВАННАЯ УЧЕБНАЯ ШКОЛА ИАТА**

220054 Республика Беларусь, г. Минск, тер. Национального аэропорта «Минск»  
тел./факс +375 (17)279 29 87, тел. 279 12 74, e-mail: tcas@airport.by, <http://www.airport.by>

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ  
по правилам перевозки опасных грузов воздушным транспортом**

Обучение по курсу «Правила перевозки опасных грузов по \_\_\_\_\_ категории  
для персонала \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ЧАСТЬ 1 (ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)**

Сведения	русский	английский
<b>1. Фамилия (по паспорту)</b>		
Имя (по паспорту)		
Отечество (если имеется) (по паспорту)		
Число, месяц, год рождения		
Действующий e-mail обучаемого		
№ мобильного телефона		
Место работы		
Занимаемая должность		
Последнее прохождение обучения по Правилам перевозке опасных грузов	категория	число, месяц, год
Должность и ФИО (полностью) лица, подписывающего договор на обучение от организации		
Действующий на основании		
Юридический адрес организации (включая индекс)		
Почтовый адрес организации (включая индекс)		
Телефон, факс, E-mail организации (включая код города)		
№ Свидетельство о регистрации плательщика налога организации		
Индивидуальный налоговый номер плательщика организации		
Код ОКПО организации		
Банковские реквизиты, адрес банка		

**Заявление кандидата**

Я, \_\_\_\_\_ обязуюсь:  
(фамилия, собственное имя, отчество)

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 аккредитованной школе ИАТА;
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 \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись (кандидата) \_\_\_\_\_

**ЧАСТЬ 2 (ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)**

Организация: \_\_\_\_\_ предлагает:  
(полное наименование организации)

\_\_\_\_\_ в качестве  
(фамилия, собственное имя, отчество)

кандидата на участие в вышеуказанном учебном курсе, проводимым аккредитованной школой ИАТА в Учебном центре АБ ИКАО Национального аэропорта «Минск» 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;
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 течении всего периода.

Подпись(должностного лица) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Должность \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Место печати*

**ВСЕ ГРАФЫ ЗАЯВОЧНОЙ ФОРМЫ НА ОБУЧЕНИЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ  
ЗАПОЛНЕННЫ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ.**

**ЗАЯВКИ, ОФОМЛЕННЫЕ С НАРУШЕНИЯМИ, К  
РАССМОТРЕНИЮ ПРИНИМАТЬСЯ НЕ БУДУТ.**