

**АО «Академия Гражданской Авиации»**

**Авиационный учебный центр**

**Учебный центр ИКАО по авиационной безопасности**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ИКАО**

Обучение по курсу *\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЧАСТЬ 1** (ПРОСЬБА ЗАПОЛНЯТЬ В **MICROSOFT WORD**)

**\*обязательны к заполнению**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\* Фамилия** | **\* Имя** | **\* Отчество** |
|  |  |  |
| **\* Surname / Last name** | **\* Name** | **\* Middle Name** |
|  |  |  |

* **Работа в сфере авиации:**

Настоящее место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Стаж работы по авиационной безопасности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* **Прохождение курсов повышения квалификации за последние 5 лет**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название курса** | **Дата прохождения** | **Место проведения** | **Номер предыдущего**  **(актуального) сертификата** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление кандидата**

Я (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуюсь:

1. всегда соблюдать нормы профессионального поведения в соответствии со статусом участника данного мероприятия;
2. воздерживаться от участия в политической, коммерческой и другой деятельности, могущей нанести вред стране пребывания или УЦАБ 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)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Все поля необходимо заполнить!**

**ЧАСТЬ 2** (ПРОСЬБА ЗАПОЛНЯТЬ В **MICROSOFT WORD**)

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 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 течения всего периода;
7. кандидат в дни посещения занятий соблюдает офисный дресс-код.

Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Место печати***