**\*Все пункты анкеты обязательны к заполнению.**

**Заполненную анкету отправлять на почту** [dpo@msawt.com](mailto:dpo@msawt.com)

**По всем вопросам, которые касаются обучения, пишите на почту** [dpo@msawt.com](mailto:dpo@msawt.com)

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

**(на русском языке, печатными буквами)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Фамилия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Имя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Отчество** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **(на английском языке, печатными буквами, ВНИМАНИЕ!!! Как указано в основном документе)** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **First name** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Surname** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Дата рождения (число/месяц/год)** |  |  |  | |
| **Место жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (постоянное) |
| **Телефон и E—mail для связи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подтвержденный стаж плавания за последние 5 лет (отметьте +)**   |  |  | | --- | --- | | **Менее 12 месяцев** |  | | **Более 12 месяцев** |  | |

**Прошу зачислить меня на курсы ЦКП и ДПО МГАВТ на указанные ниже программы подготовки (отметьте + те курсы которые Вам необходимы):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Начальная подготовка по безопасности** |  |
| **Подготовка специалиста по спасательным шлюпкам и плотам и дежурным шлюпкам, не являющимся скоростными дежурными шлюпками** |  |
| **Подготовка к борьбе с пожаром по расширенной программе** |  |
| **Подготовка по оказанию первой помощи** |  |
| **Подготовка по охране (для лиц, имеющих назначенные обязанности по охране)** |  |
| **Курсы для продления диплома капитана** |  |
| **Курсы для продления диплома старшего помощника капитана** |  |
| **Курсы для продления диплома вахтенного помощника капитана** |  |
| **Курсы для продления диплома старшего механика** |  |
| **Курсы для продления диплома второго механика** |  |
| **Курсы для продления диплома вахтенного механика** |  |
| **Курсы для продления диплома электромеханика** |  |
| **Подготовка по использованию радиолокационной станции (РЛС)** |  |
| **Подготовка по использованию системы автоматической радиолокационной прокладки (САРП)** |  |
| **Подготовка по использованию электронной картографической навигационной информационной системы (ЭКНИС)** |  |
| **Курсы продления диплома оператора ограниченного района ГМССБ или диплома оператора ГМССБ (оператор ГМССБ)** |  |
| **Подготовка лица командного состава судна, ответственного за охрану** |  |
| **Медицинский уход** |  |
| **Начальная подготовка для работы на нефтяных танкерах и танкерах-химовозах** |  |
| **Подготовка по расширенной программе для работы на нефтяных танкерах** |  |
| **Другие программы** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.**

**Пожалуйста укажите желаемую дату начала занятий с мая 2020 года!**

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.**