



ДИРЕКТОРУ  
Автономной некоммерческой организации  
дополнительного образования  
«Санкт-Петербургская Практическая  
мореходная школа»  
197110 Санкт-Петербург,  
ул. Б. Зеленина 13 - 174

E-mail: [morschoolspb@yandex.ru](mailto:morschoolspb@yandex.ru)

---

Фамилия

---

Имя, Отчество

---

Паспорт №, серия

---

Зарегистрирован (а) по адресу

---

Дата рождения

---

E-mail

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в состав слушателей курсов очного обучения для прохождения подготовки, сдачи экзамена и получения УДОСТОВЕРЕНИЯ УКВ РАДИОТЕЛЕФОНИСТА МАЛОМЕРНОГО СУДНА международного образца районов плавания ВВП и МП.

---

( Подпись )

---

(Дата)

*\*Заявление заполняется и подписывается собственноручно.*

*\*\* Заявление направляется по электронной почте с собственного электронного адреса Заявителя в виде отсканированного документа либо фотографии.*