Директору ФГАУ ДПО

«Уральский УТЦ ГА»

Космакову И.Ф.

Тел: 8-(343)-252-60-30; 8-(343)-226-86-56

Электронная почта: **zayavka@utc.utk.ru**

**З А Я В К А**

**(для физических лиц)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О** | **Дата рождения** | **Серия и номер паспорта\*** | **Авиакомпания****Вид ВС**(самолет, вертолет)**Должность** | **Серия, номер и дата выдачи свидетельства члена летного экипажа\*** | **Уровень образования\*\***(высшее, среднее профессиональное) | **Серия, номер и дата выдачи диплома об образовании** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Программы обучения** (указать необходимые):

«Подготовка к сдаче квалификационного теста на определение уровня владения английским языком по шкале ИКАО»;

«Квалификационное тестирование на определение уровня владения английским языком по шкале ИКАО».

1. **Желаемый период обучения** с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г
2. **Контактный телефон**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** *Паспорт и оригинал свидетельства члена летного экипажа предъявляется при зачислении в группу обучения.*

**\*\*** *К обучению допускаются слушатели, имеющие образование не ниже среднего профессионального. При себе иметь копию диплома об образовании.*

***ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВКИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ!***