Капітану {{captain\_city}} морського порту

{{fio\_captain\_port}}

*(П.І.Б. капітана морського порту)*

{{fio\_sailor\_ukr}}

*(П.І.Б. заявника)*

{{contact\_sailor\_ukr}}

*(контактний телефон, електронна адреса заявника)*

ЗАЯВА

Прошу видати мені {{type\_document}}

*(диплом, свідоцтво фахівця, підтвердження до диплома)*

На {{type\_position}} ***{{name\_rank}}***

*(присвоєння/підтвердження звання, кваліфікації)*

До заяви додаю:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Назва документа | Номер | Дата видачі |
| {%tr for item in documents%} |  |  |  |
| {{item.id}} | {{item.doc\_name}} | {{item.number}} | {{item.issued\_date}} |
| {%tr endfor %} |  |  |  |

Відомості, зазначені в цій анкеті, підтверджую та їх перевірку не заперечую. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку персональних даних.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(Особистий підпис)*

Зазначені в заяві документи перевірені й прийняті до розгляду

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(Особистий підпис)*