

Председателю Экзаменационной комиссии в Уральском
федеральном округе

З А Я В Л Е Н И Е

от:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Прошедший _____ обучение _____ **В**

(наименование учебного центра)

с «___» _____ г. по «___» _____ г. по программе начальной
подготовке или переподготовке.

Прошу принять у меня экзамен по перевозке опасных грузов автомобильным транспортом по
следующему (им) курсу (ам):

1. Базовый курс подготовки
2. Специальный курс подготовки по перевозке опасных грузов в цистернах;
3. Специальный курс подготовки по перевозке опасных грузов 1 класса;
4. Специальный курс подготовки по перевозке опасных грузов 7 класса;

необходимо указать курсы по которым будет сдаваться экзамен (ы) в соответствии с документом, выданным учебным заведением.

Удостоверение личности _____ № _____ серия _____

Дата выдачи _____, Кем выдано _____

Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

Домашний адрес: город _____ улица _____ дом _____ кв. _____

Телефон:/моб. / _____ /дом. / _____ /раб/ _____

Место работы _____

Водительское удостоверение № _____

Дата выдачи _____

Кем выдано _____

Стаж работы водителя с категорией: «В» _____ лет; «С» _____ лет; «Е» _____ лет.

Свидетельство ДОПОГ _____ № _____ (при наличии),
действительно для класса (ов): - Кроме цистерн: _____;

- Цистерны: _____.

Настоящим заявлением, в соответствии со статьями 3, 6, 9, 12 Федерального закона от
27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Экзаменационной комиссии в
Уральском федеральном округе, на обработку моих персональных данных (фамилию, имя,
отчество, дату рождения, адрес места жительства, домашний и мобильный телефон, личную
подпись, электронную подпись, фотографию), в том числе на передачу третьим лицам, с целью
оформления и выдачи свидетельства ДОПОГ о подготовке водителя автотранспортного средства,
перевозящего опасные грузы, сроком на время действия вышеуказанного свидетельства.

С правилами внутреннего распорядка ознакомлен и предупрежден.

