|  |
| --- |
| ICAO-Logo  **Международная организация гражданской авиации**  Форма для выдвижения кандидатов |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название учебного мероприятия: |  | Сроки проведения: |  |
| Место проведения: |  | | |

**ЧАСТЬ 1** (ПРОСЬБА ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО кандидата: |  | |  |  |  |  | |
| **М** | **Ж** | |
|  | (Фамилия) | | (Имя) | (Отчество) |  | | |
| Почтовый адрес: | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| Номер телефона с кодом страны: | | |  | | | | |
| Адрес электронной почты: | | |  | | | | |
| Номер факса с кодом страны: | | |  | | | | |

**Авиационная деятельность (отметить нужное):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ВГА (государственный или регулирующий орган) |  | Аэропорт |  | Авиакомпания |  | Наземное обслуживание |
|  | Служба бортпитания |  | Грузовые перевозки |  | Почтовые перевозки |  | Консультант по авиационной безопасности |

**Работа в правоохранительных органах или органах безопасности (отметить нужное):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Частная служба безопасности |  | Вооруженные силы |  | Полиция | Прочее: |  |

**Работа в сфере авиационной безопасности:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Стаж работы (лет): | |  |
| Обязанности: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Нынешняя должность: |  | | | Кол-во лет: |  | |
| Фамилия и адрес электронной почты непосредственного руководителя: | | |  | | | |
| Краткое описание повседневных обязанностей: | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Кол-во сотрудников в вашем непосредственном подчинении: | |  | | | | |

2. **Прослушанные учебные курсы по авиационной безопасности:** (на местном, региональном или международном уровнях)

|  |  |
| --- | --- |
| *Название курса* | *Год* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Заявление кандидата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я (*Ф.И.О*) |  | обязуюсь: |

1. всегда соблюдать нормы профессионального поведения в соответствии со статусом участника данного учебного мероприятия;

2. воздерживаться от участия в политической, коммерческой и другой деятельности, могущей нанести вред стране пребывания или ИКАО;

3. полностью участвовать в учебной деятельности, включая групповые дискуссии, упражнения и домашние задания.

Настоящим я подтверждаю, что:

1. я могу писать и говорить на языке, на котором будет проводиться курс;

2. вся представленная мною информация верна и правильна.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись кандидата: |  | Дата: |  |

**ЧАСТЬ 2** (ПРОСЬБА ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Организация-  спонсор: | | |  | | | предлагает: |
|  |  | |  | в качестве кандидата на участие в вышеуказанном | |
| (Фамилия) | (Имя) | | (Отчество) | учебном мероприятии, проводимом под эгидой ИКАО, | |
| и удостоверяет, что: | | | | | |

1. все содержащиеся в данном представлении сведения можно проверить по запросу;

2. она будет отвечать за покрытие расходов, связанных с переездом к месту проведения курса и обратно, проживанием, питанием сверх предоставляемого учебным центром по авиационной безопасности (УЦАБ), и прочих побочных расходов;

3. кандидат здоров и имеет медицинское страховое покрытие на случай болезни или необходимости оказания неотложной медицинской помощи в период вышеуказанного учебного мероприятия;

4. кандидат отвечает всем предварительным условиям для участия в данном учебном мероприятии и/или относится к намеченной ИКАО "целевой" аудитории, указанной в письме с приглашением;

5. кандидат занимает в настоящее время или будет назначен в течение ближайших 90 дней на должность, которая соответствует целям данного учебного мероприятия;

6. кандидат прибудет к началу учебного мероприятия и сможет участвовать в нем в течение всего периода;

7. *До* направления в ИКАО форма для назначения кандидата **заверяется** **соответствующим государственным полномочным органом по авиационной безопасности** (печатью/штампом и подписью ниже).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Подпись сотрудника соответствующего государственного полномочного органа) |  | (Расшифровка подписи сотрудника соответствующего государственного полномочного органа) |
|  |  |  |
| (Должность сотрудника соответствующего государственного полномочного органа) |  | (Дата) |

***МЕСТО ДЛЯ ОФИЦИАЛЬНОЙ ПЕЧАТИ ИЛИ ШТАМПА  
СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЛНОМОЧНОГО ОРГАНА***