

Председателю ТКК
СЗ МТУ Росавиации

от _____

О Б Р А Щ Е Н И Е

Прошу провести проверку соответствия знаний требованиям федеральных авиационных правил, в форме тестирования, кандидата _____

—

Ф.И.О. кандидата на получение свидетельства

на получение свидетельства _____,
вид свидетельства

прошедшего обучение в _____
наименование учебного заведения

по курсу _____
название курса подготовки, период прохождения

дата

подпись

расшифровка подписи