Додаток 1

до Інструкції про порядок організації роботи територіальних органів з надання сервісних послуг Міністерства внутрішніх справ України щодо державної акредитації закладів, які проводять підготовку, перепідготовку і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів, та атестації їх спеціалістів

(пункт 2 розділу ІІ)

Начальнику РСЦ ГСЦ МВС

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місто, область)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

**ЗАЯВА**

Прошу Вас здійснити перевірку робочих програм і планів підготовки, перепідготовки і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, розроблених у встановленому законодавством порядку,  
(найменування закладу)

та погодити їх, якщо немає зауважень.

Керівник закладу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(підпис) (власне ім’я та прізвище)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року