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

(пункту 2 розділу ІІ)

Начальнику РСЦ 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 за відсутності зауважень їх погодити.

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

(підпис) (прізвище та власне ім’я)

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