|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 1 до ІК адмінпослуги  «Видача кваліфікаційного свідоцтва сільськогосподарського дорадника, сільськогосподарського експерта-дорадника»  **Ф-01/ІК-117/02** |
|  | Голові регіональної кваліфікаційної комісії з перевірки рівня знань та практичних навичок сільськогосподарських дорадників і сільськогосподарських експертів-дорадників Волинської області, директорові департаменту агропромислового розвитку обласної державної адміністрації |

Юрію ЮРЧЕНКУ

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

*(власне ім’я, прізвище суб’єкта звернення)*

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

*(місце роботи)*

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

*(контактна адреса )*

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

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

*(e-mail)*

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

*(номер мобільного телефону)*

**ЗАЯВА**

Прошу допустити мене до участі у складанні кваліфікаційного іспиту для отримання кваліфікаційного свідоцтва сільськогосподарського дорадника, сільськогосподарського експерта – дорадника *(потрібне підкреслити).*

**Перелік документів, які додаються:**

1. Паспорт громадянина України (копія).

2. Довідка про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків (копія). 3. Паспорт з відповідною відміткою про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків (копія).

4. Свідоцтво про навчання (підвищення кваліфікації) на сільськогосподарського дорадника, сільськогосподарського експерта-дорадника (копія).

5. Анкета фізичної особи.

6. Диплом про отримання вищої освіти, наукового ступеня, атестати про присвоєння вченого звання (копії).

7. Витяг з трудової книжки.

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я та прізвище) |

Примітка: фізична особа несе відповідальність за повноту та достовірність наданої інформації