



მეზღვაურის №: _____

კომპეტენციის/კვალიფიკაციის/სხვა სერტიფიკატის განაცხადი

გვარი	სახელი	პირადი №	მოქალაქეობა	ფოტო
დაბადების თარიღი	დაბადების ადგილი	ფაქტიური მისამართი: (ქვეყანა, ქალაქი, ქუჩა, ბინა)		
რიცხვი თვე წელი	ქვეყანა , ქალაქი			
სქესი: ☐ მამრ ☐ მდედ	ტელეფონი	ელექტრონული ფოსტა		

მონაცემები არსებული საზღვაო განათლების შესახებ

საზღვაო სასწავლებელი	კვალიფიკაცია დიპლომის შესაბამისად	ჩაბარების წელი	დასრულების წელი
----------------------	-----------------------------------	----------------	-----------------

არსებული უმაღლესი წოდების კომპეტენციის სერტიფიკატის (დიპლომის) მონაცემები:

წოდება სერტიფიკატის მიხედვით:	სერტიფიკატი №	გაცემის თარიღი	მოქმედების ვადა
-------------------------------	---------------	----------------	-----------------

სასურველი მომსახურება:

- ☐ განახლება (რევალიდაცია) არსებული წოდების შესაბამისი სერტიფიკატის
☐ ქვემოთ აღნიშნული წოდების შესაბამისი სერტიფიკატის გაცემა (რანკის შეცვლა).

☐ კაპიტანი 3000 GT- დან	☐ უფ. მექანიკოსი 750-kW მდე	☐ სავახტო მექანიკოსი 750 kW მდე	☐ მატროსი
☐ კაპიტანი 500-3000 GT	☐ მე-2 მექანიკოსი 3000 kW- დან	☐ ელექტრო ტექნიკოსი ოფიცერი	☐ მოტორისტი
☐ კაპიტანი 500 GT -მდე	☐ მე-2 მექანიკოსი 750-3000 kW	☐ ელექტრო ტექნიკოსი რიგითი	☐ ბოცმანი
☐ უფ. თანაშემწე 3000 GT- დან	☐ *მე-2 მექანიკოსი 750kW მდე	☐ GMDSS რადიო ოპერატორი	☐ დონკერმანი
☐ უფ. თანაშემწე 500-3000 GT	☐ სავახტო თანაშემწე 500 GT- დან	☐ სანავიგაციო ვახტის რიგითი	☐ ხარატი
☐ უფ. მექანიკოსი 3000 kW- დან	☐ სავახტო თანაშემწე 500 GT-მდე	☐ სამანქანო ვახტის რიგითი	☐ მზარეული
☐ უფ. მექანიკოსი 750-3000 kW	☐ სავახტო მექანიკოსი 750 kW- დან		☐ გემის სამ. მ. პერ.

*აღნიშნული წოდებისათვის მიუთითეთ სასურველი ნაოსნობის რაიონი: ☐ საერთაშორისო; ☐ სანაპირო;

მეზღვაურის სამედიცინო ცნობის მოქმედების ვადა:

რიცხვი თვე წელი

ბოლო ხუთი წლის განმავლობაში გემებზე დაგროვებული ნაოსნობის სტაჟი:

გემის სახელი	გემის ტიპი და დროშა	სრული ტევადობა (GT)	ამპრავის ან ელ. დანადგარის სიმძლავრე (kW)	წოდება/ რანგი	გემზე ნაოსნობის პერიოდი		სრული სტაჟი (თვე, დღე)
					დანიშვნის თარიღი	დათხოვნის თარიღი	

დოკუმენტის მიღების სასურველი ვადა საკვალიფიკაციო შემოწმების გავლის შემდეგ (სამუშაო დღეები):

☐ 7 დღე	☐ 5 დღე	☐ 3 დღე	☐ 24 საათში (შემდეგი სამუშაო დღე)	☐ იმავე დღეს (მიიღება მხოლოდ 13:00 სთ-მდე)
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--	---

განცხადების მიღებისას უნდა წარმოადგინოთ შემდეგი დოკუმენტები:

1. **ფოტოსურათი** - ბოლო 6 თვის განმავლობაში გადაღებული ფერადი ბიომეტრიული ფოტოსურათი იუსტიციის სახლის ფოტო-ჯიხურიდან, რომელიც მოიცავს პირის სახეს ნიკაპიდან თხემამდე, სათვალისა და თავსაბურავის გარეშე.
2. **განათლების დიპლომის ან დროებითი მოწმობის (სტუდენტთათვის) ასლი დედანის წარდგენით*** - ბაკალავრისათვის სავალდებულოა დიპლომის დანართის წარდგენა.
3. **მეზღვაურის სამედიცინო ცნობა** - გაცემული უფლებამოსილი სამედიცინო დაწესებულების მიერ.
4. **სავალდებულო კვალიფიკაციის სერტიფიკატების ასლები დედანის წარდგენით** - მისანიჭებელი წოდების შესაბამისად
5. **მოქმედი სამოქალაქო პასპორტის ასლი დედანის წარდგენით** - ფოტოსურათიანი (საპერსონალიზაციო) გვერდი
6. **მეზღვაურის წიგნაკის ასლი დედანის წარდგენით** - გაცემული საქართველოს პასუხისმგებელი ორგანოს მიერ.
7. **სავალდებულო ნაოსნობის სტაჟის დამადასტურებელი დოკუმენტი (ებ) ი** - მხოლოდ ბოლო ხუთი წლის ინფორმაცია.
8. **მეზღვაურზე გაცემული კომპეტენციის სერტიფიკატის (სამუშაო დიპლომის) ასლი დედანის წარდგენით** - არ ესაჭიროება სტუდენტებს.
9. **სააგენტოს მომსახურების საფასურის გადახდის დამადასტურებელი საბუთი;**

შენიშვნა: GMDSS რადიო ოპერატორის სერტიფიკატის მისაღებად პირმა 1, 2, 5, 6 და 8 პუნქტში მითითებული საბუთების გარდა უნდა წარმოადგინოს შესაბამისი წვრთნის დამადასტურებელი დოკუმენტური დასაბუთება.

ყურადღება! სერტიფიკატი გაიცემა გაწეული მომსახურების საფასურის გადახდის შემდეგ.

გთხოვთ, წარმოდგენილი დოკუმენტებისა და შეფასების საფუძველზე გასცეთ განცხადებაში აღნიშნული სერტიფიკატი.

აქვე, ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ წინამდებარე განცხადებაში ჩემს მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია და მასთან თანდართული ყველა საბუთი ნამდვილია, შეიცავს სწორ ინფორმაციას და არ არის გაუქმებული ან შეჩერებული რომელიმე სახელმწიფოს ან ორგანიზაციის მიერ; ან, თუ გაუქმებულია ან შეჩერებულია, გარემოების სრული განმარტება თან ახლავს განცხადებას. ასევე ვადასტურებ, რომ გაცნობილი ვარ ჩემს მიერ შესასრულებელი ფუნქციებისათვის აუცილებელ საქართველოს საზღვაო კანონმდებლობას.

განმცხადებლის ხელმოწერა

განცხადების შევსების თარიღი: _____

რიცხვი

თვე

წელი

სააგენტოს თანამშრომლების მიერ შესავსები გრაფა

1. წარმოდგენილი საბუთების შემოწმებულია, აკმაყოფილებს სააგენტოს მოთხოვნებს: _____

პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა

2. შენიშვნები: _____
