



**კვალიფიკაციის/სხვა სერტიფიკატის განაცხადი**

გვარი	სახელი	პირადი №	მოქალაქეობა
დაბადების თარიღი	დაბადების ადგილი	ფაქტიური მისამართი: (ქვეყანა, ქალაქი, ქუჩა, ბინა)	
რიცხვი _____ თვე _____ წელი _____	_____ ქვეყანა, ქალაქი		
სქესი: <input type="checkbox"/> მამრ <input type="checkbox"/> მდედ	ტელეფონი	ელექტრონული ფოსტა (სურვილისამებრ);	

ბსსა „მეზღვაურთა სასწავლო, საწვრთნელი სერტიფიცირების ცენტრი“

ბათუმის ნავიგაციის სასწავლო უნივერსიტეტი

შპს საზღვაო სასწავლო საწვრთნელი ცენტრი „ეკვატორი“

შპს „ბათუმის უმაღლესი საზღვაო საინჟინრო სასწავლებელი ანრი“

**გთხოვთ, აღნიშნოთ სასურველი კვალიფიკაციის სერტიფიკატი.**

<input type="checkbox"/> პირადი გადარჩენის მეთოდები	<input type="checkbox"/> ნავთობშიდი და ქიმიშიდი ტანკერის საბაზისო წვრთნები
<input type="checkbox"/> ხანძრის თვიდან აცილება და ხანძართან ბრძოლა	<input type="checkbox"/> ** ნავთობშიდი ტანკერის სპეციალიზებული წვრთნა
<input type="checkbox"/> ელემენტარული პირველადი დახმარება	<input type="checkbox"/> ** ქიმიშიდი ტანკერის სპეციალიზირებული წვრთნა
<input type="checkbox"/> პირადი უსაფრთხოება და სოც. პასუხისმგებლობა	<input type="checkbox"/> ** თხევადი აირშიდი ტანკერის სპეციალიზირებული წვრთნა
<input type="checkbox"/> ხანძართან ბრძოლის გაფართოვებული კურსები	<input type="checkbox"/> თხევად აირშიდი ტანკერის გაცნობითი საბაზისო წვრთნა
<input type="checkbox"/> * კოლ. სამაშველო საშუალებებისა და სამაშველო კატარლების მართვა; გარდა სწრაფმავალი სამაშველო კატარლების მართვა	<input type="checkbox"/> ინერტული გაზის სისტემის გამოყენება
<input type="checkbox"/> სწრაფმავალი სამაშველო კატარლების მართვა	<input type="checkbox"/> ნედლი ნავთობით რეცხვის სისტემა
<input type="checkbox"/> პირველადი სამედიცინო დახმარება	<input type="checkbox"/> რადიოლოკაციური მეთვალყურეობა, რადიოლოკაციური გავლება, არლს გამოყენება
<input type="checkbox"/> სამედიცინო მომსახურება	<input type="checkbox"/> არაორგანიზებული ხალხის მასების მართვა
<input type="checkbox"/> ხმელეთზე განლაგებული ხანძარსა და სანაპირო ტრენაჟორი	<input type="checkbox"/> კრიზისის მართვა და ადამიანთა ქცევა
<input type="checkbox"/> უშიშროებასთან დაკავშირებული უნარჩვევები	<input type="checkbox"/> უსაფრთხოების უზრუნველყოფის საკითხები მგზავრთა მომსახურე პერსონალისათვის
<input type="checkbox"/> უშიშროების განსაკუთრებული ვალდებულებები	<input type="checkbox"/> მგზავრების უსაფრთხოების, ტვირთის უსაფრთხოებისა და კორპუსის სიმტკიცის უზრუნველყოფა
<input type="checkbox"/> გემის უშიშროების ოფიცერი	<input type="checkbox"/> საშიში და მავნე ნივთიერებების შეფეთული ან ნაყარის სახით გადაზიდვის მეთოდები
<input type="checkbox"/> მაღალი ძაბვა	<input type="checkbox"/> ელექტრონულ-კარტოგრაფიული მოწყობილობებისა და ინფორმაციული სისტემების (ეკმდის) გამოყენება
<input type="checkbox"/> სამანქანე განყოფილების რესურსების მართვა, ხელმძღვანელობა და გუნდური მართვის უნარ-ჩვევების ჩათვლით	<input type="checkbox"/> სატვირთო და ბალასტი ოპერაციების მართვა
<input type="checkbox"/> სანავიგაციო ხიდურის რესურსების მართვა ხელმძღვანელობა და გუნდური მართვის უნარ-ჩვევების ჩათვლით	<input type="checkbox"/> გემის მართვა და მანევრირება
<input type="checkbox"/> ხელმძღვანელობა და გუნდური მართვა	<input type="checkbox"/> რადარი, არლგს, ხიდურის გუნდური მართვა და საძიებო-სამაშველო ოპერაციები

**\*\*** იხილეთ „მოთხოვნილ დოკუმენტებში“

**მიუთითეთ სერტიფიკატის მიღების სასურველი ვადა (სამუშაო დღეები):**

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

## მოთხოვნილი დოკუმენტები

განცხადების მიღებისას უნდა წარმოადგინოთ შემდეგი დოკუმენტები:

**ფოტოსურათი** - ბოლო 6 თვის განმავლობაში გადაღებული ფერადი ბიომეტრიული ფოტოსურათი იუსტიციის სახლის ფოტო-ჯიხურიდან, რომელიც მოიცავს პირის სახეს ნიკაპიდან თხემამდე, სათვალისა და თავსაბურავის გარეშე.

**შესაბამისი წვრთნის დამადასტურებელი დოკუმენტური დასაბუთება (ინდ. ოქმი)**- დოკუმენტში აღნიშნული უნდა იყოს გავლილი წვრთნის დაწყებისა და დასასრულის თარიღები.

**მოქმედი სამოქალაქო პასპორტის ასლი დედნის წარდგენით** - ფოტოსურათიანი (საპერსონალიზაციო) გვერდი არსებული კომპიუტერული/კვალიფიკაციის სერტიფიკატის (სამუშაო დიპლომის) ასლი დედნის წარდგენით, ან **საზღვაო სასწავლებლის სტუდენტთათვის** - განათლების დამადასტურებელი საბუთის ასლი ან საქართველოს საზღვაო სასწავლებლის წერილობითი შუამდგომლობა.

**შენიშვნა:**

\* სერტიფიკატის მისაღებად მოეთხოვება 6 თვის დამტკიცებული ნაოსნობის სტაჟი შესაბამის გემზე.

\*\* სერტიფიკატის მისაღებად მოეთხოვება 3 თვის დამტკიცებული ნაოსნობის სტაჟის შესაბამის გემზე.

სხვა: \_\_\_\_\_

**ყურადღება!** სერტიფიკატი გაიცემა გაწეული მომსახურეობის 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 განცხადებით ვარ ჩემს მიერ შესასრულებელი ფუნქციებისათვის აუცილებელ საქართველოს საზღვაო კანონმდებლობას.

\_\_\_\_\_  
განცხადებლის ხელმოწერა

განცხადების შევსების თარიღი: \_\_\_\_\_  
რიცხვი                      თვე                      წელი

## სააგენტოს თანამშრომლების მიერ შესავსები გრაფა

- წარმოდგენილი დოკუმენტები შემოწმებულია, აკმაყოფილებს სააგენტოს მოთხოვნებს;
- განცხადების წარმოდგენისას თანდართული დოკუმენტები არ შეინახება/ჩაბარდება მატერიალური სახით, მდმს\_ში არსებობის შემთხვევაში:

სერტიფიკატ(ებ)ის გაცემის თარიღი: \_\_\_\_\_  
რიცხვი                      თვე                      წელი

\_\_\_\_\_  
პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა

- ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ ჩავიბარე სერტიფიკატ(ებ)ი ხარვეზის გარეშე და ვეთანხმები მასში შეტანილ ინფორმაციის სიზუსტეს.

მიმღები პირის სახელი, გვარი, ხელმოწერა: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
სახელი და გვარი

\_\_\_\_\_  
თარიღი

\_\_\_\_\_  
ხელმოწერა