Начальнику

Приволжского МТУ Росавиации

Л.С.Пименовой

443080, г. Самара,

ул. Санфировой, 95, а/я 9338

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

**на внесение записи в свидетельство диспетчера УВД об уровне языковой компетентности по Шкале оценки языковых знаний ИКАО**

Фамилия имя отчество (при наличии):

 *Иванов Петр Сергеевич*

Занимаемая должность: *диспетчер, осуществляющий непосредственное управление воздушным движением АДЦ ЕС ОрВД (Ульяновск) Ульяновского центра ОВД филиала «Аэронавигация Центральной Волги» ФГУП «Госкорпорация по ОрВД»*

Дата рождения *07.05.2000*

Номер телефона: 8-917-123-45-67

**Записи, заявляемые для внесения в свидетельство:**

уровень языковой компетентности по Шкале

оценки языковых знаний ИКАО *четвертый*

Дата тестирования 05.07.2023

Номер и дата выдачи сертификата МСК.1.12345.12345 от 07.07.2023

Срок действия сертификата до 05.07.2026

 Приложение:

Заверенная копия сертификата, подтверждающего уровень языковой компетентности по Шкале оценки языковых знаний ИКАО

*Подпись руководителя организации.*