В квалификационную комиссию

Регионального отделения

Союза радиолюбителей России

по Оренбургской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу провести проверку соответствия эксплуатационной и технической готовности минимальным требованиям, предъявляемым к радиооператорам любительской службы 1, 2, 3, 4 (ненужное вычеркнуть) квалификационной категории.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Общие сведения о заявителе** | | |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| 2. | Контактная информация (адрес места жительства, телефон, E-mail и т.д.) |  |
| 3. | Дата рождения |  |
| 4. | Квалификационная категория (при наличии) |  |
| 5. | Стаж в действующей категории (полных лет) |  |
| 6. | Действующий позывной сигнал (при наличии) |  |

"Я изучил документы, регламентирующие деятельность любительской (любительской спутниковой) службы в Российской Федерации, и обязуюсь соблюдать их требования. Согласен с Положением о порядке проверки эксплуатационной и технической готовности радиооператоров любительской службы **в** Союзе радиолюбителей России. Согласен с передачей сведений, содержащихся в заявлении, в предприятия радиочастотной службы».

|  |  |
| --- | --- |
| Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Служебные отметки квалификационной комиссии:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя )«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **прошёл / не прошёл** проверку соответствия эксплуатационной и технической готовности минимальным требованиям, предъявляемым к радиооператорам любительской службы с рекомендацией МСЭ-Р М.1544, а также требованиями, предъявляемыми в Российской Федерации к оператору радиостанции любительской (любительской спутниковой) службы **\_\_\_\_\_** квалификационной категории.

Заявителю выдана выписка из протокола комиссии № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Председатель квалификационной комиссии:

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

(Ф.И.О., позывной сигнал опознавания) (подпись)

Председатель Совета

регионального/местного отделения СРР  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. м.п.