

Приложение № 1
к Порядку проверки знания правил безопасного обращения с оружием и
наличия навыков безопасного обращения с оружием в организациях,
определяемых Правительством Российской Федерации

Председателю Комиссии по проверке знания правил
безопасного обращения с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием НОЧУ ДПО «ЦПП
Вымпел Урал»
от гражданина

зарегистрированного по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести в отношении меня проверку знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием.

С условиями прохождения проверки в организации согласен (согласна).

«__» _____ 202__ г. _____ / _____ /

С обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы Росгвардии согласен (согласна).

«__» _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 1
к Порядку проверки знания правил безопасного обращения с оружием и
наличия навыков безопасного обращения с оружием в организациях,
определяемых Правительством Российской Федерации

Председателю Комиссии по проверке знания правил
безопасного обращения с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием НОЧУ ДПО «ЦПП
Вымпел Урал»
от гражданина

зарегистрированного по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести в отношении меня проверку знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием.

С условиями прохождения проверки в организации согласен (согласна).

«__» _____ 202__ г. _____ / _____ /

С обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы Росгвардии согласен (согласна).

«__» _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ НОЧУ ДПО «ЦПП ВЫМПЕЛ УРАЛ»

1. Фамилия _____
2. Имя _____ Отчество _____
3. Пол М Ж 4. СНИЛС _____
5. Дата рождения _____ Место рождения _____
6. Паспорт серии _____ номер _____ выдан _____
-
7. Имеете ли непогашенную или неснятую судимость Да Нет
8. Привлекались ли к уголовной ответственности на момент заполнения анкеты Да Нет
- *9. Привлекались ли к административной ответственности Да Нет
10. Состоите ли на учете в наркологическом диспансере Да Нет
11. Состоите ли на учете в психиатрическом диспансере Да Нет
12. Имеете ли готовую справку формы 002-О/у Да Нет
13. Телефон _____ Эл. Почта _____
- Дата _____ Подпись _____

*КоАП РФ Глава 19. АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ ПРОТИВ ПОРЯДКА УПРАВЛЕНИЯ.

КоАП РФ Глава 20. АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ, ПОСЯГАЮЩИЕ НА ОБЩЕСТВЕННЫЙ ПОРЯДОК И ОБЩЕСТВЕННУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ.

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ НОЧУ ДПО «ЦПП ВЫМПЕЛ УРАЛ»

1. Фамилия _____
2. Имя _____ Отчество _____
3. Пол М Ж 4. СНИЛС _____
5. Дата рождения _____ Место рождения _____
6. Паспорт серии _____ номер _____ выдан _____
-
7. Имеете ли непогашенную или неснятую судимость Да Нет
8. Привлекались ли к уголовной ответственности на момент заполнения анкеты Да Нет
- *9. Привлекались ли к административной ответственности Да Нет
10. Состоите ли на учете в наркологическом диспансере Да Нет
11. Состоите ли на учете в психиатрическом диспансере Да Нет
12. Имеете ли готовую справку формы 002-О/у Да Нет
13. Телефон _____ Эл. Почта _____
- Дата _____ Подпись _____

*КоАП РФ Глава 19. АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ ПРОТИВ ПОРЯДКА УПРАВЛЕНИЯ.

КоАП РФ Глава 20. АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ, ПОСЯГАЮЩИЕ НА ОБЩЕСТВЕННЫЙ ПОРЯДОК И ОБЩЕСТВЕННУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ.