

НАВЧАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІКАО З АВІАЦІЙНОЇ БЕЗПЕКИ
ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІЖНАРОДНИЙ АЕРОПОРТ «БОРИСПІЛЬ»

РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА КАНДИДАТА НА НАВЧАННЯ

необхідно заповнити та направити по
e-mail: **stc@kbp.kiev.ua**
(Заповнює кандидат на навчання особисто)

Прізвище: _____

Ім'я: _____

По батькові: _____

Дата народження: _____

Посада: _____

Організація: _____

Зазначте курс на якому
будете навчатися: _____

Стаж роботи в
авіаційній безпеці: _____

Обов'язково зазначте: чи проходили Ви *Базовий курс підготовки з авіаційної безпеки* (якщо так, то в якому навчальному центрі та коли). Копія сертифікату.

Зазначте Ваш контактний тел/Е-mail: _____

Дата _____

Особистий підпис _____

кандидата на навчання

Даю згоду на обробку персональних даних Навчальним центром ІКАО з АБ.