

ინფორმაცია მძღოლების კვალიფიკაციის შესახებ

პრეტენდენტის დასახელება _____

№	პერსონალის (მძღოლის) გვარი, სახელი	მართვის მოწმობის ნომერი	მართვის მოწმობის კატეგორია
1			
2			
3			
4			
5			

შენიშვნა: დანართთან ერთად წარმოდგენილ უნდა იქნას მძღოლების პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტების ასლები და მათი არანაკლებ 10 (ათი) წლიანი გამოცდილების დამადასტურებელი დოკუმენტი (მართვის მოწმობა, მინიმუმ B კატეგორია)

პრეტენდენტის მიერ ელექტრონულად ხელმოწერილი ან შტამპდასმული _____