

Додаток 6  
до Регламенту аматорського  
радіозв'язку України

ЗАЯВА  
про намір скласти кваліфікаційний іспит

Прошу прийняти іспит на здобуття кваліфікації оператора аматорської радіостанції  
\_\_\_\_\_ категорії.

(словами)

Прізвище: \_\_\_\_\_

Ім'я: \_\_\_\_\_

По батькові: \_\_\_\_\_

Місце проживання: \_\_\_\_\_

(поштова адреса)

Паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_

Позивний сигнал: \_\_\_\_\_

(за наявності)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

З правилами проведення кваліфікаційного іспиту ознайомлений і зобов'язуюсь їх виконувати.

Заявник

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище)

„ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Дата та номер реєстрації заяви: \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_