УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО ПО

«УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ДЕЛО»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / П.Б. Волощук /

**ОТЧЕТ о стажировке**

**по программе повышения квалификации**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ОСМОТРА ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ»**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

1. Фамилия, имя и отчество слушателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Наименование организации, где слушатель проходил стажировку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Период стажировки: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5. Продолжительность стажировки: 12 часов

6. Содержание стажировки:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Вопросы, которые были практически отработаны в ходе стажировки:*** | ***Отметка о выполнении:*** |
| 1. Осуществление идентификации транспортных средств в соответствии с законодательством о техническом регулировании |  |
| 2. Выявление признаков изменения идентификационных данных транспортных средств и их основных компонентов |  |
| 3. Оформление документов, необходимых для совершения регистрационных действий с транспортными средствами в целях обеспечения их допуска к участию в дорожном движении |  |
| 4. Осуществление контроля технического состояния транспортных средств, с использованием средств технического диагностирования |  |
| 5. Выявление признаков технических неисправностей транспортных средств, составных частей их конструкции и предметов дополнительного оборудования, а также внесенных с нарушением требований законодательства конструктивных изменений |  |

Отчет согласован: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(подпись) (ФИО, должность)*