**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

Директору ЧОУ ДПО «Продвижение»

Л.Х. Бурковой

**ЗАЯВКА**

на обучение (повышение квалификации/переподготовка специалистов)

**Сведения об организации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название организации (полностью) | |  | |
| Ф.И.О руководителя организации (полностью). Документ, подтверждающий полномочия | |  | |
| Контактное лицо по организационным вопросам | |  | |
| Телефон/факс, код города | |  | |
| Юридический адрес организации | |  | |
| Почтовый адрес организации | |  | |
| E-mail | |  | |
| ИНН / КПП | |  | |
| БИК | |  | |
| Банк получателя | |  | |
| Р/с | К/с |  |  |

Просим Вас провести обучение специалистов нашего предприятия по программе:

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(наименование программы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество слушателя | Должность | Причина проверки знаний (первичная/очередная) | Дата рождения | Уровень образования (ВО/СПО) | Документ об образовании (серия,  № диплома) | СНИЛС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Директор

(подпись)