**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**(оформляется на фирменном бланке)**

Директору **АНО ДПО**

**«УЦ «На Кронштадтской» ,**  
Бунину А.И.

Просим провести обучение наших сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_ человек

по образовательной программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дополнительной профессиональное обучение- повышение квалификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дополнительной профессиональное обучение- переподготовка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

профессиональное обучение по программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПИСОК ОБУЧАЕМЫХ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,  Имя, Отчество  Потребителя образовательных услуг | Должность для ИТР до обучения , | Дата рождения | Образова-ние | СНИЛС |
| профессия для рабочих до обучения |
|  |  |  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

**Реквизиты организации (карточка предприятия)**.

В реквизитах необходимо указать полные сведения об организации для заключения договора и выставления счета за обучение, включая:

* Руководитель организации (должность, ФИО, действует на основании)
* Телефон бухгалтерии, электронная почта

Организации, впервые заключающие договор на обучение с нашим предприятием, просим прислать полные реквизиты.

Если Ваша организация (предприятие) является филиалом или подразделением, просим предоставить информацию о Головной организациии вашем обособленном подразделении или филиале

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: (ФИО, контактный телефон, электронная почта)