

Заявка на обучение

г. _____

« ____ » _____ 201__ г.

Организация _____
(название юридического лица полное и сокращенное)

Вид деятельности _____

просит принять наших сотрудников в количестве _____ человек

для обучения по программе дополнительного профессионального
образования _____

Желаемая дата начала занятий: _____ 201__ г.

Список учащихся прилагается.

Просим организовать проведение обучения в очной/дистанционной форме (указать)

Если не указывается, то обучение проводится в дистанционной форме

Оплату гарантируем.

юридический адрес _____

фактический адрес _____

Наш расчетный счет № _____

в _____

БИК _____ к/с _____

ИНН _____ КПП _____

Директор _____
Подпись _____ Фамилия И.О. _____

Главный бухгалтер _____
Подпись _____

МП _____

Контактное лицо _____
Фамилия И.О. _____ Должность _____

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

Просьба правильно указывать должность руководителя организации (Директор или Генеральный директор).

Список учащихся

Организация _____

(название юридического лица полное и сокращенное)

№	Фамилия, Имя, Отчество	Должность, профессия	Год рождения	Образование	Код программы обучения, согласно перечня программ (например, ПТМА-1)
1					
2					