

## Заявка на обучение

г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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: \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Список учащихся прилагается.

Просим организовать проведение обучения в очной/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					