Генеральному директору ООО «УЧЕБНО – ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ЦЕНТР 68»

Д.С. Лагутину

Заявление на обучение

Прошу Вас провести обучение сотрудников (работников)

(указывается наименование организации)

в количестве \_\_\_\_\_\_ человек, по программе(ам) бучения согласно приложению.

Форма обучения: заочная, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Со стороны заказчика договор будет подписан:

, действующим на основании

(должность, фамилия имя отчество полностью, документ, подтверждающий право подписи вышеназванного лица).

Оплату гарантируем.

Реквизиты предприятия (организации):

|  |  |
| --- | --- |
| Полное (сокращенное) наименование: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| Адрес эл. почты: |  |
| Телефон/факс: |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Полное название банка, в котором открыт счет: |  |
| БИК: |  |
| Расчетный счет: |  |
| Кор. счет: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись заявителя)

М.П.

Сведения об обучаемом(ых)\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Email** |  |
| **Телефон (сотовый)** |  |
| **Место работы** |  |
| **Должность** |  |
| **Образование** |  |
| **Наименование программы обучения** |  |
| **Дата (период) обучения** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Email** |  |
| **Телефон (сотовый)** |  |
| **Место работы** |  |
| **Должность** |  |
| **Образование** |  |
| **Наименование программы обучения** |  |
| **Дата (период) обучения** |  |