|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ:** Полное и краткое наименованиеТелефон, факс, emailИНН, КПП, ОГРНАдрес местонахожденияФактический адресПочтовый адресБанковские реквизиты |  Генеральному директору ЧОУ ДПО «Мастер» Шараповой О.В.  |

 |  |

ЗАЯВКА

 Просим провести обучение персонала, согласно списку. Оплату гарантируем.

Список сотрудников.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наимено-вание образователь-ной программы | ФИО (пол-ностью) | Должность (профессия) | Дата рождения | Образо-вание | Адрес реги-страции | Адрес факти-ческого прожи-вания | Телефонemail | Паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи | № СНИЛС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.