|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ:**  Полное и краткое наименование  Телефон, факс, email  ИНН, КПП, ОГРН  Адрес местонахождения  Фактический адрес  Почтовый адрес  Банковские 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.