|  |  |
| --- | --- |
| **НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ:**  Полное и краткое наименование  Телефон, факс  Адрес  Реквизиты | Генеральному директору  ЧОУ ДПО «Мастер»  Афанасьевой О.В. |

ЗАЯВКА

Просим провести профессиональную переподготовку по дополнительной профессиональной образовательной программе (выбрать программу):

1.Организация перевозок и управление на автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте

Квалификация: Диспетчер автомобильного и городского наземного электрического транспорта

2.Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта

Квалификация: Контролер технического состояния автотранспортных средств

3. Ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения

Квалификация: Ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения

Оплату гарантируем.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Занимаемая  должность | Образование | Место работы |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

подпись Ф.И.О.