**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/пп/п | Наименование образовательной программы | ФИО (полностью) | Должность (профессия) | Дата рождения | Образование | Адрес регистрации | Адрес фактического проживания | Телефон | Паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 подпись Ф.И.О.

Генеральный директор О.В.Шарапова