**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ (для юридических лиц)**

(оформляется на фирменном бланке организации)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года

**ЗАЯВКА на обучение**

Просим подготовить нижеперечисленных слушателей по программе повышения квалификации (профессиональной переподготовке)

| **№** | **ФИО \* (полностью в родительном падеже)** | **Паспортные данные \*** | **Занимаемая должность \*** | **Базовое Образование\*** | **Дата Рождения \*** | **Наименование программы обучения, кол-во часов\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **8** |
|  | Иванова Ивана Ивановича | 32 52 № 657841, 05.02.2008г., ОВД Краснодарского края № 1, 770-025 | Инженер | Например:  ВО / СПО | Например:  08.08.1985г. | Например:  Профессиональная переподготовка  «Менеджмент» 540 ч.  ИЛИ  Повышение квалификации «Современные требования к оформлению, хранению и архивированию документов» 72 ч. |

Сотрудники организации подтверждают свое согласие на обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

**Выберите один способ получения оригиналов документов\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| В офисе (г. Ставрополь, ул. 45-я Параллель, д. 36) пн-пт с 9-00 до 18-00 | Например: в офисе |
| Почтой России (укажите адрес с индексом) | Например: 350000, г. Краснодар, ул. Ленина, д. 62, кв. 5 |
| Курьером СДЭК (или укажите наименование курьерской службы и адрес доставки с индексом)  **Данный вариант доставки осуществляется за счет получателя** | Например: 350000, г. Краснодар, ул. Ленина, д. 62, кв. 5 |

**Реквизиты организации\***:

|  |
| --- |
| Название организации  ИНН/КПП |
| ФИО лица, подписывающего договор и должность (директор, ген. директор и т.п.) |
| Юридический адрес организации (обязательно указывать индекс) |
| Почтовый адрес организации (обязательно указывать индекс) |
| Банковские реквизиты (банк, р/с, БИК)  Контактное лицо по организационным вопросам, должность |
| Источник финансирования (нужное подчеркнуть): федеральный бюджет, областной бюджет, местный бюджет, внебюджетные средства, другое (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). |

**Оплату услуг (*согласно данной заявке*) гарантируем. Копии дипломов, свидетельства о смене фамилии (при наличии), а также реквизиты организации прилагаем.**

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) подпись Ф.И.О.

М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телефон (с кодом) |  | e-mail |  |

**Поля, отмеченные \* являются обязательными для заполнения!**