|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Генеральному директору  ООО «МИ БОЗ»  Трифоновой Н.В. |

**ЗАЯВКА**

на обучение

(для юридического лица)

**курсов профессиональной переподготовки и повышение квалификации**.

Сведения о выбранных программах обучения и работниках, направляемых на обучение

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия  Имя  Отчество обучающегося (полностью) | Телефон,  адрес  эл. почты  обучающегося | Наименование программы обучения | Форма обучения (очная, дистанционная) | Срок освоения, час,  месяцы  обучения | Сведения о работниках, направляемых на обучение | | |
| Занимаемая должность | Уровень  образования  (среднее профессиональное, высшее образование, обучающегося) | Квалификация / специальность (направление) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Реквизиты организации и контактные данные**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование |  | | | |
| Сокращенное наименование |  | | | |
| Фамилия Имя Отчество (полностью)  должностного лица, подписывающего договор |  | | | |
| Должностное лицо действует на основании |  | | | |
| Юридический адрес |  | | | |
| Почтовый адрес  с обязательным указанием почтового индекса |  | | | |
| Телефон с кодом населенного пункта |  | | | |
| Адрес электронной почты |  | | | |
| ИНН/КПП |  | | | |
| ОГРН |  | | | |
| Платежные реквизиты |  | | | |
| Контактное лицо – Фамилия Имя Отчество (полностью), телефон с кодом населенного пункта,  адрес электронной почты |  | | | |
| Способ оплаты  (нужное отметить символом) | Наличный расчет | 100% | Безналичный расчет | 100% |
| по сессиям | по сессиям |

**К заявке нужно приложить копии:**

1.Паспорт обучающегося (ФИО, прописка)

2.Документ об образовании обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность мп подпись расшифровка подписи

Я согласен(а) на обработку и использование персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Заявки принимаются по электронной почте [**miboz@yandex.ru**](mailto:miboz@yandex.ru)