**НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

Ректору

НОЧУ ДПО «АВТОДОР» Сурату И.Л.

**Заявка на обучение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Администрация | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (название организации-заказчика и организации-плательщика) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит принять наших сотрудников в количестве | | | | | | | | | | | | | |  | | | человек | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| для обучения по профессии (аттестации/переаттестации) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Желаемая дата начала занятий: | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | 200 | | |  | | г. |
| Тип/Марка (модель) оборудования | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Список учащихся прилагается.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Все учащиеся по состоянию здоровья могут работать по данной профессии. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждающие документы | | | | | | | *находятся на предприятии/выданы на руки* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (Оставить необходимое. Обязательно заполняется для рабочих поднадзорных профессий) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Просим организовать проведение занятий с выездом преподавателя (инспектора) по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Если не указывается, то занятия проводятся в помещении Учебного Центра. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Оплату гарантируем.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| юридический адрес организации-заказчика (ИНН/КПП) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес организации-плательщика | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | административный округ, улица, дом | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Расчетный счет № | | |  | | | | | | | | | | в | | | | | | | | | | |
| к/с |  | | | | | | | | | | | | л/с | | | |  | | | | | | |
| БИК |  | | | | | | | | | | | | ОКВЭД | | | |  | | | | | | |
| ИНН |  | | | | | | | | | | | | КПП | | | |  | | | | | | |
| ОРГН |  | | | | | ОКПО | | | | |  | | | | | | | | | КБК | |  | |
| Директор | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Подпись | | | | | | | | |  | | Фамилия И.О. | | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Подпись | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
| МП | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Контактное лицо | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Фамилия И.О. | | | | | | | | |  | | Должность | | | | | | | | |
| Телефон | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |

**Приложения:**

1. Список учащихся.

2. Копии документов о первичном обучении (при переаттестации или повышении квалификации)

Приложение

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,  Имя, Отчество | Должность, профессия | Год  рождения | Образование | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

При переаттестации или повышении квалификации   
необходимо приложить КОПИИ ДОКУМЕНТОВ О ПЕРВИЧНОМ ОБУЧЕНИИ.