**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ (ВАШЕЙ) ОРГАНИЗАЦИИ**

**От кого :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **ИНН/КПП :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Приложить реквизиты организации

**Кому: директору ЧУ ДПО «ГАРАНТ»**

**Федосеевой Н.В.**

**ЗАЯВКА**

**на обучение / повышение квалификации**

Прошу организовать обучение сотрудникам нашей организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организации ИНН/КПП |  |
| 2 | Ф И О  |  |
| 3 | СНИЛС |  |
| 4 | Должность  |  |
| 5 | Дата рождения  |  |
| 6 | Образование  |  |
| 7 | Наименование программы № |  |
| 8 | Планируемый месяц обучения |  |

ФИО и должность руководителя (полностью) ответственного за подписание договора.

Если договор подписывается по доверенности, обязательно приложить доверенность.

ИНН

КПП

ОГРН

Контактное лицо:

Телефон:

Эл. адрес: