|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  | Директору ЧОУ ДПО |
|  | «Институт повышения квалификациии переподготовки кадров»» |
|  | Е. Н. Романовой |

**(на фирменном бланке организации)**

**Заявка на обучение**

Просим принять на обучение по программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», в объеме\_\_\_\_\_\_ часов с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Должность** | **Образование** | **Наименование** **организации**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |
| Полное наименование и адрес направляющей организации, заключающей договор на обучение, ИНН |  |
| Банковские реквизиты направляющей организации, заключающей договор на обучение |   |
| Фамилия, имя, отчество руководителя, подписывающего договор на обучение |  |
| Должность руководителя, подписывающего договор на обучение |  |
| На основании какого документа руководитель имеет право подписывать договор на обучение (например, Положение, Устав и т.д.) |  |
| Фамилия, имя, отчество ответственного за обучение лица, контактный телефон |  |

**Оплату гарантируем**

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

МП