ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Генеральному директору
АНО ДПО УЦ «СЭМС»
Бочкареву О.В.

ЗАЯВКА

_____ направляет работников на обучение, по программе
(наименование организации)

_____
(наименование программы обучения)

Сведения о специалистах:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество *(без сокращений)*	Занимаемая должность *(без сокращений)*	Образование (*уровень образования, серия и номер диплома, фамилия указанная в дипломе*)	Дата рождения	СНИЛС
1.					
2.					

По окончанию обучения и успешного прохождения контроля знаний выдать соответствующий документ, подтверждающий пройденный курс обучения.

Оплату за оказанные услуги гарантируем в размере, установленном договором.

УКАЗАТЬ ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ
(Обязательно)*

• Федеральный бюджет	• Региональный бюджет	• Местный бюджет	• Иные средства

*Требование Правил формирования и ведения федеральной информационной системы «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №729

Сведения об организации для заключения договора

Полное наименование организации	
Сокращенное наименование организации	
Ф.И.О. и должность руководителя организации	*ФИО полностью*
Действует на основании	*Устава/доверенности №, от какого числа/иное*
Юридический адрес организации	
Почтовый адрес организации	
Телефон/факс, код города	
E-mail	
ИНН	
КПП	
Р/с	
Банк	
К/с	
БИК	

Руководитель организации			
	(подпись)		*(инициалы, фамилия)*

Контактное лицо	
	(Ф.И.О., должность)

Телефон/факс		E-mail	

Доставка документов:

Выберите способ получения документов	Укажите адрес для отправления
• Почта России за счет Исполнителя	
• Курьерские службы за счет Заказчика	
• Личный забор	