

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 <i>(без сокращений)</i>	Занимаемая должность <i>(без сокращений)</i>	Образование <i>(уровень образования, серия и номер диплома, фамилия указанная в дипломе)</i>	Дата рождения	СНИЛС
1.					
2.					

По окончании 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	<i>ФИО полностью</i>
Действует на основании	<i>Устава/доверенности №, от какого числа/иное</i>
Юридический адрес организации	
Почтовый адрес организации	
Телефон/факс, код города	
E-mail	
ИНН	
КПП	
Р/с	
Банк	
К/с	
БИК	
<i>Руководитель организации</i>	
	<i>(подпись)</i>
	<i>(инициалы, фамилия)</i>
Контактное лицо	
	<i>(Ф.И.О., должность)</i>
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	

