

Директору АНО ДПО «Институт дистанционного обучения»
Клапковой О.О.

Заявка

Прошу Вас зачислить следующих сотрудников _____ слушателями курсов дополнительного образования.
(наименование организации)

Контактное лицо со стороны Заказчика (ФИО, телефон, эл. почта): _____

№ п/п	Ф.И.О. слушателя	Наименование программы	Кол-во часов	E-mail (личный) для отправки учебных материалов	СНИЛС	Телефон	Дата рождения слушателя	Образование (ВО / СПО) Фамилия в дипломе	Должность в организации
1.									
2.									

Подтверждаем достоверность указанных в заявлении сведений.

- Сотрудники ознакомлены: с Уставом АНО ДПО «ИДО»; с Лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в АНО ДПО «ИДО», размещенными в сети Интернет на официальном сайте <https://edu-distance.ru>;
- Сотрудники имеют свободный доступ к компьютеру и бесперебойному выходу в интернет;
- Сотрудники дают свое согласие на обработку в АНО ДПО «Институт дистанционного обучения» их персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.
- Сотрудники дают согласие на получение документа об обучении уполномоченному представителю организации.

Директор

(подпись)

«___» _____ 20___ г.
М.П.