(оформляется на фирменном бланке организации)

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Просим подготовить сотрудника (-ов)

**ООО «Ромашка»**

ИНН 11111111111

*(наименование организации****,*** *ИНН****)***

| **№** | **Ф.И.О.***(полностью)**в дательном падеже)* | **СНИЛС** | **Должность, стаж в этой должности** | **Образование***(наименование учебного заведения, специальность, номер диплома)* | **Дата рождения** | **Код программы** | **Наименование курса** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Иванову Дмитрию Ивановичу(выдается кому?) | 111-111-111-11 | Инженер,5 лет | Высшее | 01.01.1961 | Эл.Б- 4 | Нормы и правила эксплуатации электроустановок потребителей:4 группа до 1000В.Административно-технический персонал |
|  | Иванову Дмитрию Ивановичу(выдается кому?) | 111-111-111-11 | Электрик,3 года | Среднее специальное | 01.01.1961 | Эл.Б- 3 | Нормы и правила эксплуатации электроустановок потребителей:3 группа до 1000В**.**Оперативно-ремонтный персонал |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Сотрудники организации подтверждают свое согласие на обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

**Реквизиты организации:**

Юридический адрес (с индексом):

Почтовый адрес: (с индексом):

ИНН/КПП организации:

ОГРН организации:

р/c:

в банке

к/с:

БИК:

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) подпись Ф.И.О.

 М.П.

Для заключения договора, отправьте пожалуйста на электронную почту **info@consult-dopusk.ru** заполненную заявку и карточку предприятия (реквизиты компании).

Тел.: **8 (800) 700-73-31** (по РФ звонок бесплатный)