

Заявка на обучение

Наименование учреждения (полное и сокращенное) просит принять на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации наименование программы (___ час.) в период с «___» по «___» 2015 г. следующих работников:

1. Ф. И. О.
2. Ф. И. О.
3. Ф. И. О.

Общежитие требуется (_____ мест)/ не требуется.

Полные реквизиты учреждения (для оформления договора и выставления счета):

Подпись руководителя учреждения

Заявка на обучение

Прошу принять на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации наименование программы (___ час.) в период с «___» по «___» 2015 г. Оплату гарантирую.

Ф. И. О. _____
Паспортные данные: серия _____ № _____
Кем и когда выдан _____
Место жительства _____
Контактный телефон _____

Общежитие требуется (_____ мест)/ не требуется.

Дата

подпись

* Я согласен (согласна) на обработку персональных данных согласно ФЗ - №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных» ч.4 ст.14

Подпись _____