**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Название программы обучения: |  |
| Сроки проведения: |  |
| Полное наименование организации: |  |
| Сокращенное наименование организации: |  |
| ИНН/КПП: | *ИНН* |  |
| *КПП* |  |
| Юридический адрес организации: |  |
| Почтовый адрес организации: |  |
| Банковские реквизиты организации: (*наименование банка, р/с, к/с, БИК*) | *Р/с* |  |
| *Банк* |  |
| *К/с* |  |
| *БИК* |  |
| ФИО и должность руководителя организации: | *ФИО (полностью)* |  |
| *Должность* |  |
| На основании чего действует: (*Устав, Доверенность*) |  |
| ФИО слушателя:(*полностью*) |  |
| Образование:(*высшее или среднее профессиональное, квалификация по диплому, специальность*) | *ВО или СПО* |  |
| *Квалификация* |  |
| *Специальность* |  |
| Должность: |  |
| Код города и номер тел./факса: |  |
| E-mail: |  |