**1.ЗАЯВКА на обучение** (от юридического лица)

Профессиональная подготовка🗹

Профессиональная переподготовка🞎

Повышение квалификации 🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование учреждения, направляющего работника)

Прошу зачислить на дистанционное обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ работников учреждения:

(наименование программы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Должность | Год рождения | Образование | Стаж | Контактный телефон,  e-mail | Форма оплаты (нужное указать):  1.Гарантийное письмо, договор.  2. Сертификат. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор (дата, подпись)

Исполнитель (контактное лицо)

Тел.: