|  |
| --- |
| **РЕКВИЗИТЫ ПРЕДПРИЯТИЯ:**(заполняется только **для новых клиентов** и **при отсутствии карточки** организации с реквизитами!) |
| ИНН:  | КПП:  | **Вид договора** |
| Расчетный счет: | БИК: | **(для новых клиентов)** |
| Корреспондентский счет: | Банк: | Долгосрочный |  |
|  |  | Разовый |  |
| Юридический адрес: |
|  |
| Телефон: | E-mail: |
|  |  |
| **ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ** |
| Директору ЧОУ «МАРСТАР» И.Г. Трубникову |
| Организация:  |
| просит принять наших сотрудников в количестве  |  |
| Желаемая дата обучения с  |
|  |
| № | Наименование программы обучения | Форма обучения \* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| \*Выездное обучение на предприятии заказчика осуществляется для групп слушателей от 10 человек.При обучении по программам охраны труда и по высотным работам просьба указать, если обучение **первичное.** |
|  |
|  |
| № | ФИО слушателя(полностью) | Должность, профессия | Дата рождения | **СНИЛС!****(**для граждан РФ**)****Гражданство** | № и дата **ДИПЛОМА**о средне-профессиональном или высшем образовании\*\* | e-mail(доступ к дистанционному обучению) | Программа обучения(перечислить **№** программ) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| \*\*Обязательно при обучении по программам ДПО (переподготовка и/или повышение квалификации руководителей и специалистов). |
| Своевременную оплату образовательных услуг в соответствии с условиями Договора об оказании платных образовательных услуг гарантируем. |
|  |
| (ФИО) | (подпись) | (должность) |
| МП |
|  |
| Контактное лицо: |  |  |  |  |
|  | (ФИО) | (должность) | Телефон | E-mail |