|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |