**Заявление**

**на оказание услуг по обучению (заполняется на каждого соискателя)**

**ВНИМАНИЕ! Все поля обязательны к заполнению в полном объёме.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Наименование организации** (полное и сокращенное) |  |
|  | **Индекс, адрес организации** - юридический- почтовый- фактический |  |
|  | **Руководитель:** -ФИО- должность - на основании чего действует- телефон  |  |
|  | **Контактное лицо** - ФИО- телефон эл.почта |  |
|  | **Реквизиты организации** | ИНН  |
| КПП |
| ОГРН |
| БИК  |
| Банк |
| Расч.сч |
| Кор.сч |
| Тел.:  |
| e-mail: |
|  | **ФИО соискателя** |  |
|  | **Почтовый адрес соискателя** *(канал связи)* |  |
|  | **№ телефона соискателя** *(канал связи)* |  |
|  | **E-mail обучающегося** *(канал связи для входа в ЛК СДО)* |  |
|  | **Должность соискателя** *(при наличии)* |  |
|  | **Образование соискателя** |  |
|  | **Программа** *(уточните наименование программы по тел. 8924 010 45 10; 89148360036)* |  |
| 1.
 | **Обучение по данной программе** *(первичное, повторное)* |  |
|  | **Группа (электробезопасность, работы на высоте)** *(Заполняется при обучении по программам Электробезопасность и Работы на высоте)* | **Имеющаяся группа** | **Необходимая группа** |
|  | **Форма обучения** | Очно, очно-заочно, заочно (дистанционно) *(нужное подчеркнуть)* |
|  | **Дата подачи заявления****ФИО, должность, подпись направившего заявление** |  |

***ВНИМАНИЕ!***

***Заявление от юридического лица: заполняются пункты с 1 по 16 включительно.***

***Заявление от физического лица: заполняются пункты с 6 по 16 включительно.***