На фирменном бланке организации

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Директору АНО ДПО УТЦ «Профессионал» Антонову А.С. |

**Заявка**

Просим Вас провести обучение следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. полностью** | **Дата рождения****(в формате 00.00.0000)** | **СНИЛС****(обязательно для профессиональной переподготовки и профессионального обучения)** | **Должность,** **уровень образования** | **Наименование** **программы** **обучения** | **Форма обучения (очно/ дистанционно)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Работники, направленные на обучение, в соответствии с действующим законодательством проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры. Медицинских противопоказаний к заявленному на обучение виду деятельности не имеют.

 Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

(подпись)

Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью)

Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_