Приложение №1 к Договору № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_

 **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ НА ОБУЧЕНИЕ**

 (оформляется на фирменном бланке организации)

№\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору ЧУ ДПО «УПЦ «МКМ»

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Филатовой Т.А.

(Название организации) просит провести повышение квалификации и проверку знаний

 **по программе** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид подготовки для специалиста)

1. Фамилия, Имя, Отчество – (год рождения, профессия, разряд, образование, стаж работы).

*Все обучающиеся по состоянию здоровья могут работать по данной профессии (заполняется для обучения по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, программам переподготовки рабочих и служащих, программам повышения квалификации рабочих, служащих).*

 ***При очередной проверке знаний или повышении квалификации необходимо приложить копии документов о предыдущем обучении (удостоверение, свидетельство, выписка из трудовой книжки)***

 Оплату гарантируем:

|  |
| --- |
| Организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_К /с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего учебного распорядка и иными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ОЗНАКОМЛЕН.***

Руководитель (подпись) Ф.И.О.

Контактное лицо: Ф.И.О.

Тел