ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ

***(Оформляется на фирменном бланке организации)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору ЧОУ ДПО «Вектор Знаний» Брыжак М.А.** |

***Заявка***

Просим Вас организовать обучение по дополнительной профессиональной переподготовке по программе: «СПЕЦИАЛИСТ ПО ПОЖАРНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ». в объеме 250 часов, следующего нашего работника:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность/**  **профессия** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Образование обуч-ся (какие учебные заведения окончил, серия, номер диплома, дата выдачи (число, месяц, год)** | **Фамилия в дипломе** |
| 1. |  |  | 01.01.1991 | ХХХ-ХХХ-ХХХ ХХ |  |  |

Примечание:

Для регистрации в гос. реестре необходимо предоставить документы об образовании сотрудников (копия или скан-копия диплома)

Оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись руководителя) Ф.И.О.

М.П.

Исполнитель Ф.И.О., контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_