**ЗАЯВКА**

**слушателя курсов профессиональной переподготовки**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**наименование**

**Указать необходимое кол-во часов: 520 или 298**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование организации (полное и сокращённое) |  |
|  | ФИО руководителя ОУ (полностью); |  |
|  | Юридический документ, на основании которого осуществляется деятельность руководителя ОУ | Заполняется при оплате юр.лицом |
|  | Банковские реквизиты ОУ, ИНН, КПП | Заполняется при оплате юр.лицом |
|  | Адрес организации с индексом | Заполняется при оплате юр.лицом |
|  | Форма оплаты: юридическое или физическое лицо |  |
|  | ФИО слушателя (полностью) |  |
|  | Базовое профессиональное образование |  |
|  | Должность по штатному расписанию |  |
|  | Дата проведения курсов |  |
|  | Контактный телефон слушателя |  |
|  | Е-mail слушателя |  |

ФИО слушателя подпись

Дата