Исх.№ \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017г. Директору

 ООО УЦ «СТРОЙ-АТТЕСТАТ»

Антоненковой А.В.

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Просьба провести обучение и проверку знаний по:

 следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество  | Год рождения | Уровень образования | Должность | Стаж работы в должности  | Программа аттестации | разряд |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Контактное лицо:**

**Телефон контактного лица:**

**Email:**

Согласие обучающихся на обработку Исполнителем их персональных данных, а также передачу этих данных в государственные органы и иные организации для формирования общедоступных источников персональных данных у Заказчика имеется.

Подлинность предоставленных сведений подтверждаю.

Оплату гарантируем.

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

*(подпись) (ФИО)*