*НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ*

Исх.№ \_\_\_\_\_

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

ООО УЦ «СТРОЙ-АТТЕСТАТ»

Антоненковой А.В.

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Просьба провести обучение и проверку знаний организации **ООО «Название организации»** следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Уровень образования | Должность | Стаж работы в должности в этой организации | Вид подготовки:  А)первичная  Б)очередная  В)внеочередная | Необходимая аттестация |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Контактное лицо:**

**Телефон контактного лица:**

**Email:**

**Реквизиты для выставления счета:**

**Юридический адрес:**

**ИНН / КПП:**

**Банковские реквизиты:**

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)*

*М.П.*