**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**по программе дополнительного профессионального образования**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы |  |
| Сроки проведения |  |
| Данные об организации | |
| Полное наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон /факс |  |
| E-mail |  |
| ИНН/КПП |  |
| р/с, наименование банка |  |
| к /с, БИК |  |
| ОГРН |  |
| Данные о лице, подписывающем договор | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность |  |
| Действует на основании |  |
| Контактное лицо | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность |  |
| E-mail, телефон |  |

**Сведения о лицах, направляемых на обучение \*):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя,  отчество  (полностью) | Должность | Контакты  (телефон,  e-mail) | Дополнительная информация (обязательна для заполнения) | | | | |
| СНИЛС | Уровень образования  (ВО, СПО) | Рег. номер, серия, номер и дата выдачи документа  о ВО / СПО | Форма обучения  (очное, заочное) | Программа обучения (бакалавриат/  специалитет/  магистратура) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Примечание:**

К освоению дополнительных профессиональных образовательных программ допускаются:

- лица, имеющие / получающие среднее профессиональное образование (СПО);

- лица, имеющие / получающие высшее образование (ВО).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |