

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

по дополнительной профессиональной образовательной программе

« _____ »

Период обучения:	с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г.
Вид обучения:	Повышение квалификации
Объем образовательной программы:	_____ учебных часов
Данные об организации (при направлении на обучение сотрудников)	
Полное наименование:	
Местонахождение:	
Телефон /факс:	
E-mail:	
ИНН/КПП	
р/с	
БИК/ОГРН	
Данные о руководителе (при направлении на обучение сотрудников)	
ФИО:	
Должность:	
На основании чего действует:	
Данные для заключения контракта / договора	
Особые условия договора на оказание образовательных услуг	<input type="checkbox"/> договор заключается в соответствии с Законом №223-ФЗ <input type="checkbox"/> договор заключается в соответствии с Законом № 44-ФЗ <input type="checkbox"/> договор заключается коммерческой организации <input type="checkbox"/> договор заключается физическим лицом

Контактная информация для подачи заявок:

Тел/факс: (342) 235-78-48,

адрес электронной почты: zakupki@permtpp.ru

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦАХ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА ОБУЧЕНИЕ:

ФИО полностью	Должность	Контактный телефон	Адрес эл.почты	Дополнительная информация (обязательна для заполнения)						Наличие дополни- тельного образова- ния
				Дата рож- дения	СНИЛС	Уровень об- разования (ВО, СПО)	Серия и номер документа о ВО/СПО	Форма обу- чения	Программа обучения , направление подго- товки	

***Примечание:**

К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются:

- лица, имеющие / получающие среднее профессиональное образование;
- лица, имеющие / получающие высшее образование;

Контактная информация для подачи заявок:

Тел/факс: (342) 235-78-48,

адрес электронной почты: zakupki@permtpp.ru