**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ**

(оформляется на фирменном бланке организации)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

**Директору ЧОУ ДПО «ТРЦОТ и ПБ»**

**Амётову В.А.**

**ЗАЯВКА на обучение**

Просим подготовить сотрудника (-ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование организации (полное)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** (полностью в именительном) | **Дата рождения (число, месяц, год)** |  **СНИЛС** | **Должность** | **Наименование курса**  |
|  |  |  |  |  | «Обучение использованию (применению) средств индивидуальной защиты» |

Наши банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН\КПП |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |

Руководитель Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. подпись фамилия и инициалы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон(с кодом) |  | Факс(с кодом) |  | e-mail |  |