**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Руководителю**

**Учебного Центра**

**Заявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация |  |
| просит принять наших сотрудников в количестве |  | человек  |
|  |
| для обучения с использованием технологий дистанционного и электронного обучения по  |
| **ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**  |
| согласно **прилагаемого списка** (таблица №1) |
| Нижеуказанные сотрудники имеют опыт работы по данной профессии. Берем на себя ответственность:• за сбор достоверных персональных данных обучающихся, в том числе личных подписей для предоставления в учебный центр; • за раздачу методического материала, пособий обучающимся.• предоставление в учебный центр документов об образовании (диплом, аттестат об образовании). В случае непредставления данных документов согласны на выписку для наших сотрудников «свидетельство об обучении» |
| **Обучение будет проводится:** |
|  | Очно в «УЦ Профессионал» |  |  дистанционно |
|   |
|  |
| **Оплату гарантируем.** |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес  |  |
| Расчетный счет № |  |
| в |  |
| БИК |  | к/с |  |
| ИНН |  | КПП |  |
|  |  |  |  |
| Должность руководителя предприятия |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия И.О. |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия И.О. |
| МП |  |  |  |
| Контактное лицо |  |  |  |
|  | Фамилия И.О. |  | Должность |
| Телефон |  |  |  |
| E-mail**\*обязательно** |  |

**Таблица 1.**

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,Имя, Отчество(Полностью) | Должность, профессия | Дата рождения | Образование, какое учебное заведение закончено, дата, номер диплома, специальность | Область аттестации(А.1, Б.1…….) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |