Директору АНО ДПО «САПО»

 Т.Г. Райкову

**ЗАЯВКА**

на проведение обучения работников организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование организации: |  |
|  | Юридический адрес: |  |
|  | Фактический адрес: |  |
|  | ИНН |  |
|  | КПП: |  |
|  | БИК: |  |
|  | ОКВЭД: |  |
|  | Расчетный счет, к/сч |  |
|  | Наименование банка  |  |
|  | Телефон с указанием кода  |  |
|  | Факс  |  |
|  | Ф.И.О и должность руководителя |  |
|  | На основании какого документа действует руководитель организации  |  |
| Просим Вас провести обучение по указанной (ым) программе (ам) с последующей проверкой знаний следующих сотрудников: |
| **Наименование программы**:  |
|  | Ф.И.О. (полностью) | Профессия/должность | Образование |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Оплату за обучение вышеперечисленных сотрудников гарантируем.

Руководитель организации

МП