**ЗАЯВКА**

**на повышение квалификации специалистов**

**Дата заполнения \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.**

**I. Сведения об организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Город |  |
| Название организации |  |
| ФИО и должность руководителя организации |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Юридический адрес организации (обязательно указывать индекс)  |  |
| Почтовый адрес организации (обязательно указывать индекс) |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банковские реквизиты (банк, р/с, БИК) |  |
| E-mail |  |
| сайт |  |

**II.Сотрудники, направляемые на обучение:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия Имя Отчество**  | **Образование, квалификация** | **Должность** | **Программы ПК (вписать необходимую программу из Перечня)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |