**Директору**

**ЧОУ ДПО «Санкт-Петербургский**

**экономический институт»**

**Никитиной Н. А.**

***Заявка на обучение***

**Внимание! На основании указанных данных будут оформлены удостоверения!**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Договор: | | ☐ Разовый | ☐ Годовой |  |  | |
| Причина проверки знаний: | | ☐ Первичная | ☐ Внеочередная | ☐ Очередная |  | |
| Обучение: | | ☐ Дистанционное | ☐ Очное | ☐Выездное |  | |
| Организация |  | | | | |
| просить обучить нижеперечисленных сотрудников: | | | | |  | |

**Список учащихся.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | | Фамилия,  Имя,  Отчество  (**без сокращений**) | Должность слушателя  (**без сокращений**) | | Дата  рождения | СНИЛС  (для внесения данных в ФИС ФРДО) | Образование (высшее или среднее профессиональное) | Название программы | Согласие на обработку персональных данных  (**личная подпись**) |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | Все учащиеся по состоянию здоровья могут работать по данной профессии. | | | | | | | |
|  | Подтверждающие документы | | | *находятся на предприятии/выданы на руки* | | | | |
|  | **(Оставить необходимое. Обязательно заполняется для рабочих поднадзорных профессий)** | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |

Для юридических лиц: Банковские реквизиты (для составления договора)

Для физических лиц: Паспортные данные, ИНН (для заключения договора)

**Оплату гарантируем.**

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (ФИО)

М.П.

|  |
| --- |
| **\***Просим присылать заявку в формате WORD. |