**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**) | Датарождения | 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.  |