**Образец**

**Заявки от организации на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| *На фирменном бланке* | Директору  государственного бюджетного профессионального  образовательного учреждения  «Камышинский индустриально-педагогический колледж  имени Героя Советского Союза А.П. Маресьева»  Поярковой Н.В. |

Просим провести обучение (или повторную проверку знаний, или повысить разряд с \_\_\_ на \_\_\_\_) по специальности (профессии, направлению) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

следующих работников или список прилагается: (указать ФИО, занимаемая должность, образование, год рождения).

Оплату гарантируем.

Реквизиты организации:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название организации полное | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Название организации краткое | |  | | | | | | |
| ИНН (обязательно) | |  | | | | | | |
| КПП | |  | | | | | | |
| Юридический адрес (индекс обязательно) | | ) | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Фактический (почтовый) адрес (индекс) | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Предприятие малого бизнеса\_(ДА или НЕТ) | | | | | | | | |
| Численность по штатному расписанию | | | | | | | | |
| Отраслевая принадлежность (строительство, промышленность, образование и т.д.) | | | | | | | | |
| Форма собственности (государственная. муниципальная. частная или иная ) | | | | | | | | |
| Телефоны | |  | | | | | | |
| Факсы | |  | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | |
| Расчетный счет | |  | | | | | | |
| в |  | | | | | | | |
| К/счет |  | | |  | БИК |  |  | |
| Лицевой счет | |  |  | |  |  | |  |

Подпись руководителя: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**МП**

**Для заключения договора в заявке необходимо указать:**

**Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Фамилия Имя Отчество**

**Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Исполнитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(представитель заказчика, ФИО, должность, контактные телефоны)**

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на оказание образовательной деятельности

**Список обучающихся**

Наименование программы обучения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО направляемого на обучение | Занимаемая должность | Место регистрации/жительства | Телефон |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО исполнителя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |