На фирменном бланке предприятия

**Директору филиала ФГБУ ДПО**

**«УМЦ ЖДТ» в г.Челябинске**

**Тамошину А.В.**

**454005, г. Челябинск, ул. Цвиллинга, д. 63**

«\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

**ЗАЯВКА**

Просим Вас провести ***очное, очно-заочное, дистанционное*** обучение наших сотрудников

(нужное подчеркнуть)

по программе(ам) повышения квалификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ человек.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Наименование предприятия/организации (полное и сокращенное) |  |
| **2** | Юридический адрес организации |  |
| **3** | Почтовый адрес организации |  |
| **4** | Банковские реквизиты | **ИНН**  **КПП**  **ОГРН**  **Р/сч**  **в банке**  **К/сч**  **БИК** |
| **5** | Общее число человек, работающих на предприятии |  |
| **6** | Отрасль хозяйственной деятельности (например: машиностроение, металлургия, стройиндустрия, горная промышленность, связь и информатика, пищевая промышленность, производство строительных материалов, транспорт, химическая и нефтеперерабатывающая промышленность, торговля, сельское хозяйство, здравоохранение, образовательные услуги и др.) |  |
| **7** | **Должность**, Ф.И.О. руководителя организации, подписывающего договор | на основании |
| **8** | **Номер телефона** организации  (с указанием кода города) |  |
| **9** | **Е-mail** |  |
| **10** | Официальный сайт предприятия www |  |
| **11** | Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за организацию подготовки со стороны предприятия  Номер телефона и факса (с указанием кода города) E-mail |  |

Сведения о работниках, направляемых на обучение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Должность**  **(профессия)** | **Дата рождения** | **e-mail (личный почтовый ящик слушателя)** | **Контактный телефон** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Вами счету, гарантируем в полном объеме.**

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_