**Директору**
**ЧОУ ДПО «Центр-плюс»**
**Шрамко А.П.**

# ЗАЯВКА
## на прохождение обучения

_____
*(наименование организации)*

просит зачислить на обучение по программе повышения квалификации «**Оказание первой помощи пострадавшим**» следующих работников:

| № п/п | Ф.И.О. (полностью) | Дата рождения (полностью) | Должность | Уровень образования СПО /ВО | СНИЛС | Серия документа о ВО/СПО | Номер документа о ВО/СПО | Дата выдачи документа о ВО/СПО | Наименование квалификации/вид деятельности |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |

*Работники согласны на обработку персональных данных (ФЗ № 152-ФЗ от 27.07 2006 г. «О персональных данных»)

**Ответственный исполнитель:** _____ _____
*ФИО (полностью)* *подпись*

**Телефон:** _____
**E-mail:** _____

***Для формирования договора прикрепить реквизиты или карту партнера организации**

**М.П.**