

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

ЗАЯВКА на прохождение обучения

(наименование организации)

просит зачислить на обучение по программе повышения квалификации «_____»
(указать программу)

следующих работников:

| № п/п | Ф.И.О. (полностью) | Дата рождения (полностью) | Должность | Уровень образования Среднее/ СПО /ВО | СНИЛС | Серия документа о Среднем/ ВО/СПО | Номер документа о Среднем/ ВО/СПО | Дата выдачи документа о Среднем/ 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.