

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

ЗАЯВКА на прохождение обучения

(наименование организации)

просит зачислить на профессиональное обучение (ежегодная проверка) по программе «_____» следующих работников:
(указать программу профессионального обучения)

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (полностью)	Должность, разряд	Номер удостоверения	Номер протокола проверки знаний
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.