

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.