Директору ООО "Куратор-ПРО"

Рыпаковой Е.Н.

от

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. (на бланке организации)

**Заявка на обучение №\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРОСИМ ПРОВЕСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕМ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ПРОФЕССИЯМ РАБОЧИХ И ДОЛЖНОСТЯМ СЛУЖАЩИХ**  (понимается профессиональное обучение лиц, ранее не имевших профессии рабочего или должности служащего) |  |
| **ПРОСИМ ПРОВЕСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ПЕРЕПОДГОТОВКИ РАБОЧИХ И СЛУЖАЩИХ**  (понимается профессиональное обучение лиц, уже имеющих профессию рабочего, профессии рабочих или должность служащего, должности служащих, в целях получения новой профессии рабочего или новой должности служащего с учетом потребностей производства, вида профессиональной деятельности) | V |
| **ПРОСИМ ПРОВЕСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОЧИХ И СЛУЖАЩИХ**  (понимается профессиональное обучение лиц, уже имеющих профессию рабочего, профессии рабочих или должность служащего, должности служащих, в целях последовательного совершенствования профессиональных знаний, умений и навыков по имеющейся профессии рабочего или имеющейся должности служащего без повышения образовательного уровня) |  |

сотрудника (-ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование организации (полное/сокращенное)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Ф.И.О.**  Именительный падеж (кто?) | **Ф.И.О.**  Дательный падеж  (кому?) | **Место работы** | **Должность** | **Образование** | **СНИЛС** | **Дата рождения**  **(полностью)** | **Требуемая профессия** | **Разряд** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подтверждаем, что все сотрудники прошли плановый медицинский осмотр, документы об образовании хранятся в организации.

Стажировка (практические занятия, под руководством ответственного специалиста) будут проведены на предприятии в соответствии с требованиями.

Согласие обучающихся, на обработку их персональных данных учебным центром, имеется.

Наши банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН\КПП |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |
| Телефон (с кодом)  e-mail |  |
|  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. подпись ФИО