|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***На бланке организации*** |  | Генеральному директору ООО «Кингисеппский машиностроительный завод»А.С. Русину |
| № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |

Заявка на обучение

|  |
| --- |
|  |
| *(наименование организации)* |
|  |  |  |
| просит обучить \_\_\_\_ человек(а) по следующим программам обучения: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование программы обучения | Трудоемкость программы обучения36 ак.ч./72 ак.ч. | Кол-во чел. | Желаемый период обучения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Реквизиты:
(допустимо направление карточки организации, при условии содержания информации по пунктам, указанным ниже)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес:  |  |
| ИНН |  | КПП |  |
| р/счет: |  |
| к/счет: |  |
| Банк: |  |
| БИК |  |
| Ф.И.О руководителя |  |
| Должность руководителя |  |
| На основании какого документа (устава, положения, ген. доверенности и т.п.) действует руководитель. |  |
|  |  |  |  |
| Контактное лицо |  |  |  |
| *Фамилия Имя Отчество (полностью)* | *Должность* |
| Телефон |  | E-mail |   |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Подача заявки осуществляется на почту Учебного Центра:** **uchcentr@kmz1.ru**

 **Для получения дополнительной информации Вы можете обратиться по телефону:**

**+7 (812) 438-04-93 (добавочный 169, 184) и e-mail:** **uchcentr@kmz1.ru**