|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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 обучения 36 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**](mailto: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**](mailto:uchcentr@kmz1.ru)