

Директору
ЧОУ ДПО «Учебный центр
«Специалист»
Н.Н. Скоробогатовой

от _____
наименование юридического лица

должность и ФИО руководителя организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести обучение специалиста (ов) по курсу:

« _____ » В

количестве _____ человек.

Вид деятельности _____

Телефон организации: _____

Р/с № _____

в _____

БИК _____

К/с _____

ИНН _____

КПП _____

Код по ОКПО _____

Код по ОКВЭД _____

Код по ОКАТО _____

Юридический адрес: _____

Фактический адрес: _____

Адрес электронной почты _____

Оплату гарантируем

Список учащихся

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Образование	Структурное подразделение, должность

Контактное лицо

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование должности)

Номер телефона контактного лица (в т.ч. мобильного): _____

Ф.И.О. и должность руководителя

МП

подпись