Заявку необходимо оформить на официальном бланке предприятия и предоставить в ЧОУ ДПО «Учебный центр «Специалист».

Заявку в электронном виде направить по электронной почте: 9292102@mail.ru

Директору

ЧОУ ДПО «Учебный центр «Специалист»

Скоробогатовой Н.Н.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

(название предприятия)

просит провести обучение наших сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по программе:

1. "Безопасная эксплуатация газового оборудования для руководителей и специалистов предприятий, расположенных в административных, жилых и общественных зданиях"

**СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество** | Должность | **Образование** | **Причина проверки знаний** |
|  | Иванов Иван Иванович | Директор | Среднее общее  Среднее профессиональное  Высшее  *(выбрать нужное)* | Первичная  Очередная  Внеочередная *(выбрать нужное)* |

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по программе:

1. "Безопасные методы эксплуатации газового оборудования плит ресторанного типа, бытовых газовых приборов, расположенных в административных, жилых и общественных зданиях, где газ используется для пищеблоков"(обучение персонала).

**СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество** | Должность | **Образование** | **Причина проверки знаний** |
|  | Иванов Иван Иванович | Повар | Среднее общее  Среднее профессиональное  Высшее  *(выбрать нужное)* | Первичная  Очередная  Внеочередная *(выбрать нужное)* |

По адресу:

* г. Санкт-Петербург, пр. Лиговский дом 57-59
* на нашем предприятии по адресу: …………………………………………………………...

*(выбрать нужное)*

Форма обучения: очно/дистанционно *(выбрать нужное)*

Фактический адрес предприятия, где расположено газовое оборудование ……………………………………………………………………………………………………………

Перечень газового оборудования:

……………………………………………………………………………………………………………

Все слушатели ознакомлены с нормативными документами ЧОУ ДПО «Учебный центр «Специалист» в соответствии с п. 18 ч.1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

**Адрес местонахождения:**

ИНН/КПП

Банк получатель

Расч. счет

Кор. счет

БИК

ОГРН

Эл. почта:

Должность, ФИО руководителя (полностью).

На основании………….(Устава, Доверенности)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия И.О.

М.П.

Исп. (ФИО полностью, должность)

🕿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_