***На фирменном бланке организации***

***Директору***

***АНО ДПО «УЦ «ЭНЕРГОИНЖИНИРИНГ»***

***Е.Н.Лысенко***

**ЗАЯВКА**

*(наименование организации, предприятия)* направляет следующих специалистов на обучение по программе «»

**Сведения о специалистах:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Фамилия, имя, отчество**  *(полностью)* | **Дата рождения**  (полностью) | **Должность/**  **специальность** | **Образование**  *(наименование учебного(ых) заведения(ий),год окончания, номер(а)диплома(ов),специальность и квалификация по диплому)* |
| 1. | Иванов Иван Иванович | 18.04.1979 | инженер | Среднее, Среднее общее, СПО, НПО, Высшее |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Сведения об организации для заключения договора**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации** |  |
| **Сокращенное наименование организации** |  |
| **Ф.И.О. и должность руководителя организации** |  |
| **Действует на основании**  (*Устава, доверенности № ,от какого числа)* |  |
| **Юридический адрес организации** |  |
| **Фактический адрес организации** |  |
| **Телефон, код города** |  |
| **Е-mail** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
| **ОГРН** |  |
| **Р/с** |  |
| **Банк** |  |
| **К/с** |  |
| **БИК** |  |

Все лица, указанные в списке, прошли инструктаж по технике безопасности и охране труда, медицинское обследование.

Оплату за оказанные услуги гарантируем в размере, установленном договором.

**Руководитель организации**

(*должность руководителя организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

М.П.