|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***На бланке организации*** |  | ДиректоруАНО ДПО «УКЦТО «Успех»Кузьминой А.А.  |
| № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |  |  |

**Заявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация |  |
|  | *(наименование организации)* |
|  |  |  |
| просит обучить наших сотрудников в количестве \_\_\_\_ человек по программе обучения |
|  |
|  *(наименование программы)* |
| Даты проведения семинара |  | 2023 г. |

**Список сотрудников**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество(полностью) | Контактная информация (телефон, e-mail\*) | Должность | Размещение в гостинице(1-/2-х местное) | Дата заезда | Дата отъезда | Паспортные данные, серия, номер, кем выдан и когда |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительные пожелания: |  |
|  |

Реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование: |  |
|  |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес:  |  |
| ИНН |  | КПП |  |
| ОГРН |  |  |  |
| р/счет: |  |
| Банк: |  |
| БИК |  | к/с |  |
| *Должность руководителя предприятия* |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |
| МП |  |  |  |
| Контактное лицо |  |  |  |
|  | *Фамилия И.О.* |  | *Должность* |
| Телефон |  | Факс |  | E-mail |  |

**Заявку можно отправить по электронной почте:**

 **e-mail: spbuspeh@mail.ru**

**тел. 8-921-953-64-58, 8-911-736-55-69 ((Viber, WhatsApp) 8-921-307-06-64**