## «ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ»

**Директору**

**АНОО ДПО «Интеллект»**

**Абрамовой А.С.**

**Заявка на обучение**

Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название предприятия, организации)

просит провести обучение и аттестацию сотрудников нашего предприятия по дистанционному курсу: **«Гражданская оборона и защита населения от чрезвычайных ситуаций» (ГО и ЧС)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. (полностью)** | **Должность** | **Персональная эл. почта** для предоставления персонального логина и пароля к дист. обучению |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Сведения об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Лицо подписывающее договор (ФИО полностью, должность, на основании чего действует (устав, доверенность № …) |  |
| Юридический и фактический адрес организации (с почтовым индексом) |  |
| ИНН/КПП |  |
| р/с |  |
| к/с |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |
| ОГРН |  |
| ОКВЭД |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность |  |
| Телефон, факс |  |
| E-mail |  |

Желаемая дата начала занятий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Оплату гарантируем.

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

 (подпись) (Ф.И.О)