**Заявка на проведение обучения**

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Руководителю учебного центра

АНО ДПО "МЦССТ"

**1.Данные юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Руководитель |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |

**2.Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,  Имя, Отчество  (без сокращений) | Должность слушателя | Год  рождения | Образование (высшее, среднее, профессиональное) | Паспортные данные | Программа |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Должность/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Расшифровка

М.П.