|  |  |
| --- | --- |
| *На бланке предприятия* | Административному директору  АО «Воентелеком»  Д.М. Исхакову |

**Заявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | (название организации-заказчика и организации-плательщика) | |

просит принять на обучение по программе: *«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»*

*в период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.* следующих слушателей*:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Уровень образования или**  **квалификации** | **Дата рождения** | **Номер СНИЛС** | **Место жительства** | **Контактный телефон и адрес электронной почты** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контактное лицо: |  |  |
| Фамилия имя отчество |  | телефон |

Оплату гарантируем.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| юридический адрес организации-заказчика (ИНН/КПП) | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| фактический адрес организации-плательщика | | | |  | | |
|  | | | | административный округ, улица, дом | | |
|  | | | | | | |
| Расчетный счет № | |  | | в | | |
| к/с |  | | | л/с | |  |
| БИК |  | | |
| ИНН |  | | | КПП | |  |
| ОГРН |  | |

*Руководитель (Подпись) (ФИО)*

*М.П.*