|  |  |
| --- | --- |
| *На бланке предприятия*  | Административному директоруАО «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.*