**Директору ЧОУ ДПО «Тихоокеанский**

**Начало обучения: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. институт инновационных систем»**

**Трегубовой Е.В.**

**Заявление на обучение**

Просим принять на обучение по программе(мам): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Список слушателей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО** | **Должность** | **Уровень образования (высшее/среднее профессиональное)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

**Информация для заключения договора (контракта)**

|  |  |
| --- | --- |
| Заключаем договор или контракт (Указать) |  |
| на основе 44 или 223 ФЗ (Прописать) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование организации |  |
| 1. Сокращенное наименование организации |  |
| 1. Руководитель (ФИО полностью и должность) |  |
| 1. Руководитель действует на основании чего:   (Устава, Положения, Приказа, Доверенности) |  |
| 1. **Эл.почта** (Куда отправлять скан договора   или контракта на согласование) |  |
| 1. **Почтовый адрес**(Куда отправлять оригиналы   документов почтой России) |  |
| 1. **Телефон для связи** (Вопрос по документам) |  |
| 1. **Телефонбухгалтерии** (Вопрос по оплате) |  |
| **Банковские реквизиты организации,**  **которые будут прописаны в договоре или контракте!** | |
| 1. ИНН/КПП |  |
| 1. Полное наименование банка |  |
| 1. БИК банка |  |
| 1. Корр.счет/ Расч.счет/лицевой счет (если есть) |  |
| 5. Юридический адрес |  |
| 6. Почтовый адрес |  |

**Данным заявлением гарантируем 100% оплату за обучение.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(должность руководителя)