Заявку необходимо оформить на официальном бланке предприятия и предоставить в ЧОУ ДПО «Учебный центр «Специалист».

Заявку в электронном виде и список слушателей в формате Microsoft Word направить по электронной почте: 9292102@mail.ru

Директору

ЧОУ ДПО «Учебный центр «Специалист»

Скоробогатовой Н.Н.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

(название предприятия)

просит провести обучение наших сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Обучение по охране труда руководителей и специалистов фармацевтических (аптечных) организаций» по адресу:

* г. Санкт-Петербург, пр. Лиговский дом 57-59
* на нашем предприятии по адресу: …………………………………………………………...

*(выбрать нужное)*

Численность работающих на предприятии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

Форма обучения: очно/дистанционно *(выбрать нужное)*

Список слушателей, копии документов об образовании прилагаются.

Все слушатели ознакомлены с нормативными документами ЧОУ ДПО «Учебный центр «Специалист» в соответствии с п. 18 ч.1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

**Адрес местонахождения:**

ИНН/КПП

Банк получатель

Расч. счет

Кор. счет

БИК

ОГРН

Эл. почта:

Должность, ФИО руководителя (полностью).

На основании………….(Устава, Доверенности)

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

Подпись Фамилия И.О.

М.П.

**СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ**

**(**в формате Microsoft Word)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество**  **№ СНИЛС** | Должность | Дата рождения **Гражданство** | **Образование**  (вид документа об образовании, серия документа, номер документа, дата выдачи, регистрационный номер) | **Причина проверки знаний** |
|  | Иванов Иван Иванович  550-345-265 34 | Инженер по охране труда | 01.01.2000  Россия | Среднее общее  Среднее профессиональное  Высшее  *(выбрать нужное)* | Первичная  Очередная  Внеочередная *(выбрать нужное)* |
|  |  |  |  |  |  |

\*В случае предоставления не полной информации о слушателях, учебный центр не сможет подать сведения о выданных документах об обучении в ФИС ФРДО (Федеральный реестр документов об образовании).

Исп. (ФИО полностью, должность)

🕿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_