**Заявку необходимо оформить на официальном бланке предприятия и направить по адресу:**

[**market@specialist-centr.ru**](mailto:market@specialist-centr.ru)

Директору

ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист»

Инягину А.В.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

(название предприятия)

просит провести дистанционное обучение наших сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Пожарно-технический минимум для руководителей и ответственных за пожарную безопасность лечебных учреждений».

Список слушателей прилагается.

Все слушатели ознакомлены с нормативными документами ЧУ 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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество**  **№ СНИЛС** | Должность | Дата рождения **Гражданство** | **Образование** | **Примечание**  *(не заполнять)* |
|  | Иванов Иван Иванович  550-345-265 34 | Директор | 01.01.2000  Россия | Среднее общее  Среднее профессиональное  Высшее  *(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).

**ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ!**

Исп. (ФИО полностью, должность)

🕿 (моб.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_