**Генеральному директору учебного центра**

**ООО «Кайрос»**

**Л.Б. Улановской**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Просим подготовить сотрудника (-ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование организации (полное)*

| **№** | **Ф.И.О.**  *(полностью)*  *в дательном падеже)* | **Должность** | **Образование**  *(Высшее, среднее профессиональное, год окончания, номер диплома, квалификация)*  *Копия диплома направляется в скане* | **Год рождения** | **СНИЛС** | **Наименование курса (кол-во часов)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** |  | **8** |
|  | Швыдченко Максим Владимирович | Инженер | Высшее техническое.  Рег. № 72/14 от 10.06.2024 | 25.07.1976 | 16102988655 | Информационная безопасность (72 ак.ч.) |

**Реквизиты организации:**

Юридический адрес (с индексом):

Почтовый адрес: (с индексом):

ИНН/КПП организации:

ОГРН организации:

р/c:

в банке

к/с:

БИК:

Оплату услуг (*согласно данной заявке*) гарантирую

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) подпись Ф.И.О.

М.П.