***Заявка в работу принимается только после полного заполнения и предоставления в двух форматах Word + подписанный скан.***

***Просим быть внимательными при заполнении заявки, так как переоформление удостоверения при ошибке стоит 50 % от стоимости удостоверения!***

(Бланк организации)

Генеральному директору

УЦ ДПО «СПЕЦСТАНДАРТ»

Кирилловой Т.С.

**Заявка на обучение**

Просим провести обучение / проверку сотрудника (-ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации (полное)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Ф.И.О.**  Именительный падеж (кто?) | **Ф.И.О.**  Дательный падеж  (кому?) | **Должность** | **Образование** | **Дата рождения**  **(полностью)** | **Требуемая профессия** | **Разряд** |
| 1. | Иванов Иван Иванович | Иванову Ивану Ивановичу | Старший производитель работ | Высшее | 02.06.1975 | Стропальщик | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Подтверждаем, что все сотрудники прошли плановый медицинский осмотр, документы об образовании хранятся в организации. Стажировка (практические занятия, под руководством ответственного специалиста) будут проведены на предприятии в соответствии с требованиями. Согласие обучающихся, на обработку их персональных данных учебным центром, имеется.

Наши банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН\КПП |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |
| Телефон (с кодом)  e-mail |  |
|  |

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

М.П. подпись ФИО