**ЗАЯВКА**

**на обучение работников организации**

**в сфере дополнительного профессионального образования**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение |
|  | к Договору по оказанию платных |
|  | образовательных услуг |
|  | №      от «   »        2017г. |

**Генеральному директору**

**АНО ДПО «ГУИЦ»**

**Ю.В. Борину**

**ООО « »** в лице   просит принять сотрудников ООО « »:

(название организации-заказчика и организации-плательщика)

- в количестве              человек на аттестацию по профессиональной программе повышения квалификации ***«Нормы и правила работы в электроустановках потребителей электрической энергии (до и выше 1000В)»***.

Списочный состав сотрудников **ООО « »,** направляемых на обучение в **АНО ДПО «ГУИЦ»:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Дата**  **рож**  **дения** | **Образования** | **№, серия, дата документа об образовании**  (заполняется при отсутствии скана документа) | **Занимаемая должность** | **Стаж в данной должно**  **сти** *(в данной организации)* | **Послед**  **нее обучение (***Число, мес, год***)** | **Груп**  **па была** | **Группа нуж**  **на** | **Категория**  **персонала:**  *(административно-технический; оперативно-ремонтный; оперативный; ремонтный)* |
| *высшее*  *ср. професс* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Все обучаемые по состоянию здоровья и возрасту могут работать в занимаемой должности. Все выше перечисленные работники согласны на прохождение обучения. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», все работники подтверждают свое согласие АНО ДПО «ГУИЦ» на обработку своих персональных данных.

Представленные сведения по работникам является достоверными.

**Особые требования:** к заявке **обязательно** прикладываются **копия** или **скан**:

- **диплома (свидетельства об образовании);**

- **документа о предыдущей проверке знаний** на курсах (если есть)

- **копия паспорта 1 лист**

**Оплату гарантируем.**

**Адрес юридический:**

**Адрес фактический:**

Телефон:

Факс:

Электронный адрес:

Получатель:

ОГРН

ИНН

КПП

л/с

р/с

в банке

БИК

Д**иректор**

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

М.П.