|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ООО «УИЦ» тел. 8-900-075-39-06; 8-922-748-81-17**  **е-mail:uicnet@mail.ru** | | | |
| **Дог. № от** | | | |
| **Карточка слушателя** | **Договор** | **Оплата** | **Акт в/р** |
|  |  |  |  |
| **Группа №** | |  |  |
| **Протоколы №** | |  |  |
| **Удостоверение №** | |  | |

**ПИСЬМО-ЗАЯВКА**

**по промышленной безопасности**

**(переподготовка)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Ф.И.О. (для физического лица)** | | |
| **Телефон** | **Факс** | **E-mail:** |
| **ИНН** | **СНИЛС** |  |
| **Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г..** | | |
| **Индекс, адрес места регистрации:** | | |
| **Индекс, адрес места проживания:** | | |

**Директору**

**ООО «Учебно-инжиниринговый центр»**

**Е.Н.Дрягиной**

Прошу провести обучение в рамках дополнительного профессионального образования по программе **переподготовки (ПП)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** с выдачей диплома о переподготовке

Выбираем следующую форму обучения:

* **очная форма** \_\_\_\_\_\_\_\_ человек,
* **очно-заочная форма с применением дистанционных образовательных технологий** \_\_\_\_\_ человек

**Сведения о работниках, направляемых на обучение:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество**  (полностью) | **Образование\*\***  (среднее профессиональное  или высшее) | **Контактный телефон,**  **СНИЛС** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**\*\*Копию диплома об образовании по данной заявке прилагаю.**

**Контактное лицо \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(со стороны заказчика)**  (Ф.И.О. полностью)

**Телефон для контактов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (расшифровка подписи)