|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 переподготовке**

**руководителей и специлистов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование заказчика** | | | |
| **Сокращённое наименование заказчика** | | | |
| **Телефон** | **Факс** | | **E-mail:** |
| **ИНН** | **КПП** | | **ОГРН** |
| **Индекс, юридический адрес** | | | |
| **Индекс, почтовый адрес** | | | |
| **Расчетный счет** | | | |
| **Банк** | | | |
| **Корр.счет** | | **БИК** | |

**Директору**

**ООО «Учебно-инжиниринговый центр»**

**Е.Н.Дрягиной**

Прошу провести обучение в рамках дополнительного профессионального образования по **программе переподготовки (ПП)** «**Промышленная безопасность**» (260 часов), \_\_\_\_\_\_\_\_ человек, 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) | **Дата, месяц, год рождения** | **Образование\***  (среднее профессиональное или высшее) | **Должность**  (по трудовому договору) | **Контактный телефон,**  **СНИЛС** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**\*Копии дипломов об образовании работников по данной заявке прилагаем.**

**Руководитель, заключающий договор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

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

**Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

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

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

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

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

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

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

(должность, подпись, расшифровка подписи)

**М.П.**