**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **№** |  |  | **Директору НОЧУ ДПО** **«Кубанский центр безопасности»****Р.П. Кириленко** |
|  |  |  |  |
| **ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ** |
| (наименование организации) |
| просит принять на обучение по программе **«Контрактная система в сфере закупок товаров, работ, услуг для государственных и муниципальных нужд**» в объеме \_\_\_\_\_\_ часов следующих сотрудников: |
|  |
|  **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Год** **рождения** | **Образование** | **Наименование организации, должность, телефон раб. / сотовый,** **факс** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование и адрес направляющей организации, заключающей договор на обучение** |   |
| **Банковские реквизиты направляющей организации, заключающей договор на обучение** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Фамилия, имя, отчество руководителя, подписывающего договор на обучение** |  |
| **Должность руководителя, подписывающего договор на обучение** |  |
| **На основании какого документа руководитель имеет право подписывать договор на обучение (например, доверенность – дата, №; Приказ– дата, №; Положение, Устав и т.д.)** |  |
| **Фамилия, имя, отчество ответственного за обучение лица, контактный телефон.** |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

М.П.

Конт. Тел.