**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.