

Штамп организации,
направляющей сотрудников на обучение

ФГБОУ ВО
«СГУ им. Питирима Сорокина»

Институт непрерывного образования

Заявка

«Название организации» _____ направляет
список специалистов для включения в состав слушателей на дополнительную
профессиональную программу повышения квалификации/профессиональной переподготовки
(нужное подчеркнуть/оставить)

Название программы

Срок освоения программы _____ академических часа (ов).

Форма обучения - _____

№	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Уровень образования (высшее/среднее профессионально е)	Специальност ь, квалификация	Наименовани е структурного подразделени я	Должност ь	Контактные (личные) телефоны, адрес электронной почты слушател я
1.						

Для оформления договора и других документов предоставляем следующую
информацию (карту партнера):

Полное наименование организации	
Сокращенное наименование организации	
Адрес юридический: (индекс)	
Адрес фактический: (индекс)	
Банк	
ИНН	
КПП	
Р/с	
К/с	
БИК	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Должность руководителя	
Основание для подписания руководителем договора на обучение (Доверенность – дата, №___; Приказ – дата, №___; Положение, Устав...)	
Контактный телефон с телефонным кодом населенного пункта	
Факс с телефонным кодом населенного пункта	
Адрес электронной почты	

Руководитель _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Исполнитель - ФИО, телефон, e-mail