ЗАЯВКА

на обучение по дополнительной профессиональной программе

(наименование программы)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации: |  |
| Сокращенное название организации: |  |
| Адрес организации |  |
| РЕКВИЗИТЫ организации для договора оплаты   1. ФИО (полностью) и должность руководителя: 2. Действует на основании:   (Устав, (если исполняющий обязанности – приказ о назначении № дата)   1. ИНН, КПП, ОГРН 2. Банковские реквизиты 3. (БИК, р/с, наименование банка) 4. Телефон, E-MAIL |  |
| Контактное лицо  (ФИО полностью)  Телефон  E-MAIL |  |
| Обучаемый (ые):  **ФИО (полностью)**  **Дата рождения**  **Должность**  **E-MAIL** (для направления материалов обучения) | 1.  2.  .. |

\* Заявки принимаются на электронный адрес: **uramkb@mail.ru**

**\*** Для оформления документа о квалификации требуется копия документа о проф. образовании (основной, не переподготовка) в соответствии с Порядком и условиями выдачи удостоверений о повышении квалификации/дипломов о профессиональной переподготовке, предусмотренным Федеральным законом «Об образовании» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ

\*Отправляя заявление/заявку в адрес АНО ДПО «УрАМиКБ», вы даете согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".