**[Фирменный бланк с реквизитами]**



|  |
| --- |
| Генеральному директору  ЧОУ ДПО «Учебный центр «ОЛИМП»  Карпенко А.В. |
|  |

**Заявка на обучение от** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **202\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик услуг: |  | | | | | | | | | | |
|  | (название заказчика) | | | | | | | | | | |
| просит принять наших сотрудников в количестве | | | | | |  | | | | | человек |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| для очно-заочного или дистанционного обучения по программе: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Список учащихся прилагается. | | | | | | | | | | | |
| Оплату гарантируем.  **Реквизиты прикладываем.** | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| Руководитель организации | |  | | |  | |  | | | | |
|  | | Подпись | | |  | | Фамилия И.О. | | | | |
| МП | |  | | |  | | | | |  | |
| Контактное лицо | |  | | |  | |  | | | | |
|  | | Фамилия И.О. | | |  | | Должность | | | | |
| Телефон | |  | | |  | | |  | | | |

*Приложение к заявке на обучение*

**Список обучающихся**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,  Имя, Отчество  (**без сокращений**) | Должность  (**без сокращений**) согласно штатному расписанию | Дата рождения | СНИЛС | Гражданство | Причина проверки знаний (первичная/ очередная) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Внимание! На основании указанных данных будут оформлены удостоверения!**

***Заявку необходимо направить по******электронной почте***: **chow\_olimp\_spb@mail.ru**