Фирменный бланк организации

Директору
АНО ДПО «Межрайонный учебный центр»
Шаповаловой Т. А.

Тел./факс (861-38) 6-43-20
E-mail: ytc-krop@mail.ru

Заявка

Прошу Вас провести подготовку по программе профессионального обучения по профессии: _____
_____
_____
следующих сотрудников:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Занимаемая должность	Дата предыдущей аттестации

Оплату гарантируем

С Уставом АНО ДПО «Межрайонный учебный центр», сведениями о Лицензии на осуществление образовательной деятельности (№ 07599 от 22.01.2016г., выданной Министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края), данными об аккредитации в Минздравсоцразвитии России на оказание услуг в области охраны труда (регистрационный номер № 1373 от 3 марта 2011 года) образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в АНО ДПО «Межрайонный учебный центр» ознакомлены.

Руководитель _____
Должность **подпись** **Ф.И.О.**

Гл. бух _____
подпись **Ф.И.О.**

м.п.

Контактное лицо _____
(Ф.И.О. **(полностью)**

тел./факс: _____
тел_____
(рабочий и сотовый)