**ОБРАЗЕЦ**

**На бланке учреждения**  **Директору**

 **ЧПОУ «Специалист»**

 **Трубникову Н.А.**

**ЗАЯВКА**

на обучение работников организации по программе

 «Станочное оборудование на уроках технологии» (СОТ)

**Сведения об организации для заключения договора**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование организации |  |
| ФИО (полностью) руководителя организации |  |
| Должность руководителя, подписывающего договор |  |
| На основании Устава, доверенности, положения |  |
| Контактное лицо: ФИО, телефон |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк |  |
| Расчетный счет |  |
| К/с |  |
| БИК |  |

 Просим принять наших работников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_человек для обучения по СОТ.

**Заверенная копия диплома об образовании прилагается.**

**Список работников, направляемых на обучение по СОТ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Фамилия, имя, отчество(полностью) | Должность | Причина проверки знаний (первичная, очередная, внеочередная | Образование (высшее, среднетехническое,профессиональное) | Годрождения |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Ф. И.О.

 М.П.

ЗАЯВКА НАПРАВЛЯЕТСЯпо электронной почте: umcot@mail.ru

тел. 8 (3532) 43-43-17

Исполнитель: ФИО, телефон