

(Угловой штамп организации)

Директору
Камчатского УМЦ ГОЧС и ПБ

С.А.Бабенко

ЗАЯВКА на ОБУЧЕНИЕ

Прошу Вас оказать платную* образовательную услугу в очной форме по обучению по **программе повышения квалификации по подготовке ответственных за ведение воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных сил Российской Федерации** следующих должностных лиц

№ п/п	ФИО лица, которое будет проходить обучение	Занимаемая должность в организации	Дата обучения
1	Никитина Татьяна Петровна	Начальник отдела кадров ООО «Берег»	Указывается период проведения занятий с _____ по _____

Руководитель организации

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

К Заявке прилагаются реквизиты организации для заключения Договора:

1. Полное наименование юридического лица
2. Юридический и фактический адрес учреждения
3. Должность руководителя
4. Полностью ФИО руководителя
5. На основании какого документа действует руководитель (Устав, Положение, Свидетельство, Доверенность (номер и дата выдачи)).
6. Р/с - расчетный счет
7. К/с – корреспондентский счет
8. Наименование банка
9. ИНН, КПП, БИК, ОГРН
10. Факс, телефон, адрес электронной почты.

* Обучение **ПЛАТНОЕ** для территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, коммерческих организаций и физических лиц. Стоимость составляет **10370,00 (Десять тысяч триста семьдесят) рублей.**

(Угловой штамп организации)

Директору
Камчатского УМЦ ГОЧС и ПБ

С.А.Бабенко

ЗАЯВКА на ОБУЧЕНИЕ

Прошу Вас оказать образовательную услугу в очной форме по обучению по **программе повышения квалификации по подготовке ответственных за ведение воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных сил Российской Федерации** следующих должностных лиц*

№ п/п	ФИО лица, которое будет проходить обучение	Занимаемая должность в организации	Дата обучения
1	Титова Надежда Александровна	Начальник отдела кадров поликлиники №_____	Указывается период проведения занятий с _____ по _____

Руководитель организации _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Контактный телефон _____

* Очная форма обучения для данной программы **БЕСПЛАТНА** для: исполнительных органов Камчатского края; органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае и подведомственных им организаций и учреждений (бюджетных, автономных, казенных), а также для некоммерческих организаций Камчатского края в соответствии с главой II Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях".