**Директору ГАПОУ «Педколледж» г. Орска**

**Левашовой Г. Н.**

**ЗАЯВКА**

**на повышение квалификации/профессиональную переподготовку по программе«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.**

**Прошу зачислить в группу слушателей сотрудников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(сокращённое название организации)**

**в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (а).**

**1. Сведения об организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации (полное) |  |
| ФИО руководителя организации (полностью) |  |
| Полное наименование должности руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Код города, телефон/факс приемной |  |
| Основание для подписания договора (Устав, доверенность № \_\_\_ и от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 200 \_ г.) |  |
| ФИО гл. бухгалтера, телефон/факс бухгалтерии |  |
| Юридический адрес организации (обязательно указать индекс) |  |
| Почтовый адрес организации  (обязательно указать индекс) |  |
| Фактический адрес организации (обязательно указать индекс) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк, р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| e-mail |  |

**2. Сведения о слушателе (для каждого):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | |  |
| Должность | |  |
| Домашний адрес | |  |
| Контактный телефон (рабочий + сотовый): | |  |
| Дата рождения: | |  |
| Паспортные данные | Серия: |  |
| Номер: |  |
| Кем выдан: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Где зарегистрирован: |  |

**Обязательное приложение к заявке: копия паспорта и диплома об основном образовании.**

**Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявка**

**(для физических лиц)**

**На участие в курсах**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фамилия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Имя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отчество**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Должность**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Название организации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес для переписки (E-mail:)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_