**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ (для юридических лиц)**

(оформляется на фирменном бланке организации)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года

**Директору ЧОУ ДПО «ТРЦОТ и ПБ»**

**Ковальчуку Е.В.**

**ЗАЯВКА на обучение**

Просим подготовить сотрудника (-ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование организации (полное)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** (полностью в именительном) | **Должность** | **Образование (наименование учебного заведения, специальность)** | **Наименование курса** |
|  |  |  |  | Профессиональная переподготовка специалиста по охране труда |

Сотрудник подтверждает свое согласие на обработку Частным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Тульский региональный центр охраны труда и пожарной безопасности» (далее – ЧОУ ДПО «ТРЦОТ и ПБ») своих персональных данных:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** (полностью в именительном) | **Почтовый адрес (место жительства)** | **Номер и дата выдачи паспорта, название выдавшего паспорт органа** | **Подпись сотрудника** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Наши банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН\КПП |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |

Руководитель Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. подпись фамилия и инициалы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон (с кодом) |  | Факс (с кодом) |  | e-mail |  |

**ПРИЛОЖЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!!!!**

**- КОПИЯ паспорта лицевая часть и прописка**

**- КОПИЯ ДИПЛОМА**