**Директору
ЧОУ ДПО «УТЦ «Румб»
Моденову Д.В.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исх. № |  | от |  |  |

# ЗАЯВКАна оказание образовательных услуг

|  |
| --- |
|  |
| *Наименование организации заказчика (плательщика) услуги (в соответствии с учредительными документами)* |
| Ф.И.О. ответственного лица |  |  |
| Конт. телефон |  | e-mail |  |

Просим оказать образовательные услуги работникам по следующим программам обучения:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы | Кол-во человек |
| 1. |  |
| 2. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | в очной форме (аудиторно) |  | заочной форме (с применением ДОТ) |
| *Отметить нужное символом «V»* |

Приложения к заявке:

1. Списочный состав учащихся;
2. Карта партнера.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность руководителя* |  | *Подпись* |  | *Расшифровка подписи* |

М.П.

Приложение №1 к заявке

# Списочный состав **слушателей**

Наименование программы 1:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество, должность[[1]](#footnote-2) | Дата рождения | СНИЛС | e-mail | Конт. тел. | Образование[[2]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Наименование программы 2:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество, должность | Дата рождения | СНИЛС | e-mail | Конт. тел. | Образование |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Наименование программы i:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество, должность | Дата рождения | СНИЛС | e-mail | Конт. тел. | Образование |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. *Желательно указать должность, занимаемую на судне. При отсутствии — согласно штатного расписания.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Указывается уровень образования: ВО - высшее; СПО — среднее профессиональное (техникум, училище, ПТУ), среднее (школа).* [↑](#footnote-ref-3)