*Приложение №1*

*к договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_ года*

***ЗАЯВКА***

***Прошу провести профессиональную переподготовку по программе: «Указать программу», направление «Указать направление»:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Фамилия, Имя, Отчество*** | ***Дата рождения*** | ***Образование (высшее, среднее, среднее специальное и т.д), дата обучения, специальность, номер диплома*** |
| ***1*** |  |  |  |
| ***…*** |  |  |  |

***Информация о физическом лице для заключения договора:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***ФИО (полностью)*** |  |
| ***№ телефона/факса, электронный адрес*** |  |
| ***Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения, адрес регистрации)*** |  |
| ***Место работы, должность*** |  |
| ***Согласие на обработку персональных данных (нужное отметить)*** | □ Согласен □ Не согласен |

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***(подпись) (Ф.И.О.)***

*Заявку на обучение направлять по эл. почте* *uc.pk@bk.ru*

*Счет на оплату выставляется после получения заявки.Справки по телефону:* ***(3952) 64-99-63; 64-99-69; 8-924-834-99-69***