***ЗАЯВКА (для физических лиц)***

***Прошу провести профессиональное обучение по направлению: «Андрагогика: теория и практика обучения взрослых»:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Фамилия, Имя, Отчество*** | ***Дата рождения*** | ***Образование (высшее, среднее, среднее специальное и т.д)*** |
| ***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*](mailto: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***

***ЗАЯВКА (для юридических лиц)***

***Прошу провести обучение и аттестацию по направлению: «Андрагогика: теория и практика обучения взрослых» следующим сотрудникам нашей организации:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Фамилия, Имя, Отчество\**** | ***Дата рождения*** | ***Образование (высшее, среднее, среднее специальное и т.д)*** |
| ***1*** |  |  |  |
| ***…*** |  |  |  |

**\* Заказчик подтверждает, что согласие субъектов персональных данных на обработку их персональных данных получено и оформлено в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» от 27.07.2006 №152- ФЗ.**

***Контактное (ответственное) лицо за организацию обучения:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия, Имя, Отчество*** |  |
| ***Контактный телефон*** |  |

***Реквизиты Вашей организации для заключения договора:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Полное и сокращенное название Вашей организации*** |  |
| ***Юридический адрес (включая индекс)*** |  |
| ***№ телефона/факса, электронный адрес*** |  |
| ***ИНН/КПП*** |  |
| ***БАНК, р/с*** |  |
| ***к/с или л/с*** |  |
| ***БИК*** |  |
|  | |
| ***Фамилия Имя Отчество (полностью)*** |  |
| ***Должность*** |  |
| ***На основании чего действует, №, дата***  ***(Устав, доверенность, положение, приказ, распоряжение)*** |  |

***Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***м.п. (подпись) (Ф.И.О.)***

*Заявку на обучение направлять по эл. почте* [*uc.pk@bk.ru*](mailto: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***