***ЗАЯВКА***

***Прошу провести обучение и аттестацию по направлению: «Подготовка персонала, обслуживающего и эксплуатирующего сосуды, работающие под давлением» следующим сотрудникам нашей организации:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Фамилия, Имя, Отчество\**** | ***Должность*** | ***Форма обучения (очная, заочная)*** |
|  |  |  |  |
| ***1*** |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |
| ***…*** |  |  |  |

**Фото 3\*4 ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

**\* Заказчик подтверждает, что СОГЛАСИЯ субъектов персональных данных на обработку и на передачу их персональных данных третьим лицам получены и оформлены в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование организации\*:*** |  |
| ***Фамилия, Имя, Отчество контактного (ответственного) лица за организацию обучения*** |  |
| ***Контактный телефон*** |  |

***\* Карточка организации прилагается***

***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) 64-99-30; 64-99-69; 8-924-834-99-69***