

Директору
АНО ДПО «Эксперт»
Ю.В. Маричевой

ЗАЯВКА

Просим включить в состав группы слушателей с _____ 201 г. по
теме _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Паспортные данные (серия и номер паспорта, кем и когда выдан) _____

Адрес места жительства _____

Должность _____

Опыт работы по теме обучения¹: _____

Способ оплаты _____
(100% предоплата, 30% предоплата, оплата по факту)

Источник финансирования² _____
(федеральный бюджет, бюджет субъекта, местный бюджет, собственные средства)

Контактный телефон/факс: _____

E-mail: (личный, для предоставления доступа к заочному обучению) _____

Наименование организации (полное название) _____

Руководитель (ФИО полностью) _____

действующего на основании Устава (другое) _____

ИНН/КПП _____

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

Банковские реквизиты _____

Руководитель

_____ (подпись)

М.П.

¹ Указать количество лет работы по направлению обучения, а также кратко указать выполняемые функции

² Информация необходима для статистического отчета по форме №1-ПК