|  |  |
| --- | --- |
| **На бланке организации**Исходящий номер \_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | **Директору****КГБ ПОУ «Дивногорский****техникум лесных технологий»****О.Г. Сквозняковой** |

ЗАЯВКА

на обучение

1 Наименование программы обучения/направления обучения; период обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Реквизиты (карточка) организации и контактные данные ***(либо приложить отдельно в формате Word по обозначенным в таблице ниже данным)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное и сокращенное наименование |  |
| 2. | Должностное лицо, подписывающее договор, действующее на основании |  |
| 3. | Юридический адрес |  |
| 4. | Почтовый адрес |  |
| 5. | Телефон/ факс с кодом населенного пункта |  |
| 6. | Адрес электронной почты |  |
| 7. | ОКВЭД/ОГРН |  |
| 8. | ИНН/КПП |  |
| 9. | Платежные реквизиты (банк, расчетный счет, корр.счет, БИК, ОКАТО) |  |

3. Сведения о работниках, направляемых на обучение

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. полностью | Занимаемая должность | Образование (уровень, учебное заведение) | Услуги проживания,да\нет |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

4. Дополнительная информация

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Дополнительная информация |
| 1. | Указать закон о закупках, которыми руководствуется предприятие |
| 2. | Условие оплаты: % предоплаты 100% оплата |
| 3. | Контактное лицо, телефон, э/почта |
| 4. | …… |

Руководитель организации: должность, подпись расшифровка подписи

Дата (число, месяц, год)

**Заявки принимаются по электронной почте do.dtlt@yandex.ru/dop-obr1@divlt.ru**