*Приложение 2*

*Форма заявки*

Генеральному директору

Общества с ограниченной ответственностью

«Учебный центр «АВТОРИТЕТ»
Степанченко Н.С.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата

**ЗАЯВКА** (**в формате WORD**)

Направляем для участия в семинаре на тему «Особенности рабочего времени и времени отдыха педагогических и иных работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность» следующих лиц:

Форма оплаты: *безналичная*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО****обучаемого** | **Место работы,****должность обучаемого** | **Данные об организации, контакты** |
|  |  |  | См. пример заполнения |

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Пример заполнения:***

Форма оплаты: *безналичная.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО****обучаемого** | **Место работы (полное и краткое наименование),****должность обучаемого** | **Данные об организации, контакты** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Иванов ИванИванович | Муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 1 г. Иваново (МОУ СОШ № 1 г. Иваново), *директор/заместитель директора/уполномоченный по охране труда профсоюза/др. должность* | **Индекс, адрес** Банковские реквизитыИНН/ КПП Р/сКор/счетНаименование банка БИК**Контактное лицо (Ф.И.О.)**Телефон / факс**E-mail**Руководитель образовательного учреждения: ФИО **полностью** |