*Приложение № 1*

*Форма заявки*

В ООО «Учебный центр «АВТОРИТЕТ»   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата

**ЗАЯВКА** (**в формате WORD**)

Направляем для обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по охране труда руководителей и специалистов организаций следующих лиц:

**Форма оплаты: *безналичная*.**

**Предлагаемые даты проведения обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Планируемое место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО**  **обучаемого** | **Дата рождения** | **Адрес места жительства** | **Паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан** | **Номер телефона обучающегося** | **данные об образовании (номер документа, когда и кем выдан)** | **Должность обучаемого** | **Наименование образовательной организации**  **(в том числе и сокращенное наименование)** | **Данные об организации, контакты** | **Форма договора (договор, муниципальный контракт, государственный контракт, контракт)\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | См. пример заполнения |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, дата)

Председатель первичной организации

профсоюза образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, дата)

***Пример заполнения:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО**  **обучаемого** | **Дата рождения** | **Адрес места жительства** | **Паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан** | **Номер телефона обучающегося** | **данные об образовании (номер документа, когда и кем выдан)** | **Должность обучаемого** | **Наименование образовательной организации**  **(в том числе и сокращенное наименование)** | **Данные об организации, контакты** | **Форма договора (договор, муниципальный контракт, государственный контракт, контракт)\*** |
| 1 | Иванов  Иван  Иванович | 8.05.1979 | Ивановская обл, г. Иваново, ул. Завокзальная, д.5 кв. 8 | **Паспорт**: 24 05 105628  Выдан ОВД Кинешемского района Ивановской области 09.08.2001 г. код подразделения -003 | 89306592469 | Образование: высшее, диплом № 1187 от 25 июня 2005 г. выдан г. Екатиренбург Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральский государственный университет»  Присуждена квалификация «психолог» | Заместитель директора по АХЧ | Областное государственной бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ивановский технический колледж» (ОГБПОУ «Ивановский технический колледж») | **Индекс, адрес**  Банковские реквизиты ИНН/ КПП  Р/с Кор/счет Наименование банка  БИК **Контактное лицо (Ф.И.О.)** Телефон / факс **E-mail** Руководитель образовательного учреждения: ФИО **полностью** | контракт |