

Заявка на обучение

по образовательной программе – программе повышения квалификации/программе профессиональной переподготовки/ общеобразовательной программе/ программе профессионального обучения(нужное подчеркнуть): _____

_____ (наименование программы)

с _____ по _____ 202__ г.

Полное наименование организации, соответствующее наименованию открытого расчетного счета		
Юридический адрес организации с индексом		
Фактический адрес организации с индексом		
Ф.И.О., должность руководителя		
На основании чего действует руководитель		
Возможность электронного документооборота с использованием электронной подписи (подчеркнуть)	ДА/НЕТ	
Оператор электронного документооборота		
Адрес электронной почты лица, ответственного за электронный документооборот		
Реквизиты: ИНН КПП ОКТМО Расчетный счет Наименование банка Корреспондирующий счет банка БИК банка		
Контактное лицо (ФИО), телефон (с кодом города)		
Адрес электронной почты организации		
№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Должность
1.		
2.		
3.		

Руководитель организации _____ / _____ /
(подпись) (И.О. Фамилия)

Заполненную заявку необходимо отправить по электронной почте: centrdpo@yarcx.ru
Телефон для справок: 8(4852)55-02-94