*Составляется на фирменном бланке организации*

**Председателю совета**

**Якутского республиканского отделения ВДПО**

**А.И. Поддячему**

**З А Я В К А**

**Прошу Вас провести очное/дистанционное (нужное подчеркнуть) обучение по программе (программам) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указать наименование образовательной программы - см.список образовательных программ повышения квалификации в учебном центре ЯРО ВДПО).

**следующих работников:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Дата, месяц,год рождения | Пол обучающегося | СНИЛС | Место работы | Должность | Контактный телефон | Адрес электронной почты | Почтовый адрес | Образование СПО/ВПО(указать), наимено-вание документа об образо-вании, серия,номер, регистра-ционный номер, дата выдачи документа. При изменении фамилии, написать фамилию, указанную в документе СПО/ВПО  |
| ***1.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***...*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Оплату гарантируем.**

На основании, каких учредительных документов (устав, положение, доверенность (№\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.) действует руководитель, подписывающий заявку и договор).

Должность руководителя

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись) (Фамилия Имя Отчество)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Заявку направить в адрес электронной почты: **yarovdpo@mail.ru**