Директору Автономной некоммерческой организации

Профессионального образования и дополнительного

профессионального образования учебно-курсовой комбинат

«Мурманскавтотранс» (АНОПО и ДПО УКК «Мурманскавтотранс»)

Г.Мурманск, ул.Колхозная, д.4/6

E-mail: **info@ykkat.ru**, сайт: **http://ykkat.ru/**

**ЗАЯВКА**

**на оказание платных образовательных услуг п**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование организации (полное и сокращенное) в соответствии с данными ЕГРЮЛ или ЕГРИП:** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Юридический адрес** | |  | | | |
| **Почтовый адрес** | |  | | | |
| **Телефон/факс с указанием кода города** | |  | | **E-mail** |  |
| **ИНН** |  | **КПП** |  | **ОГРН** |  |

**Банковские реквизиты:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Название банка** | |  | | | | |
| **Р/сч** |  | | **К/сч** |  | **БИК** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность руководителя, подписывающего договор** | **Фамилия, имя, отчество руководителя** | **Действует на основании: доверенности/ приказа (заверенную копию приложить к заявке) или Устава** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество слушателя** | **Должность** | **Стаж работы по занимаемой должности** | **Образование**  **(специальность по диплому)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки** | |
| **«Обеспечение безопасности дорожного движения на автомобильном транспорте» (ответственные по БД) – 250 часов** | Очно-заочная форма обучения |

**Специалист организации, ответственный за обучение:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Должность** |  |
| **Телефон, факс, E-mail** |  |

**К заявке прилагаются:**

1. **Копии документа о высшем образовании по специальности, не входящей в укрупненную группу 23.00.00 «Техника и технологии наземного транспорта».**

**Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Исполнителем счету, гарантируем.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.