**ЗАЯВКА**

**на проведение обучения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование программы | Количество часов | ФИО слушателей |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**КАРТА ПАРТНЕРА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации  (полное и сокращенное) |  |
| Юридический/почтовый адрес организации, индекс |  |
| Телефон |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
|  |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| Лицевой счет |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
|  |  |
| Должность, Ф.И.О. (полностью) руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за организацию обучения |  |
| Телефон, e-mail ответственного за организацию подготовки со стороны организации |  |
| Почтовый адрес для отправки заказного письма с оригиналами документов |  |

**Ознакомлен(а):**

* С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней;
* С правилами приема в ДОП ЛИГА на обучение по дополнительным образовательным программам;
* С положением об обработке и защите персональных данных обучающихся в ДОП ЛИГА

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Уважаемые коллеги!**

**Просьба приложить сканы СНИЛС и диплома об образовании во избежание ошибок при подаче сведений в ФИС ФРДО**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия | Имя | Отчество | Должность | Номер телефона | Личный email |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия | Имя | Отчество | Должность | email |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |