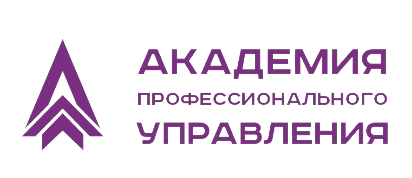
** Заявка на курс**

Заполняется заказчиком

Заявки принимаются на [ivk@academy-upr.ru](mailto:ivk@academy-upr.ru) или по тел.: 8 913 374 16 47 Ирина Карецкая

\*- направить:

1. Скан документа о высшем или среднем профессиональном образовании;

2. Скан документа об изменении персональных данных (в случае наличия расхождений между паспортными данными и данными документа об образовании), свидетельство о вступлении в брак, о смене фамилии и т. д;

**Организация заключающая договор на обучение:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Точное наименование организации полное и краткое** *(для указания в документах на оплату)* |  |
| **2. Юридический/Почтовый адрес с указанием индекса**  *(для указания в договоре)* |  |
| **3. Ф.И.О. (полностью) руководителя**  (*в родительном падеже*) |  |
| **4. Должность руководителя / На основании чего действует**  *(обязательно – для составления договора)* |  |
| **5. ИНН/КПП** |  |
| **6. Банковские реквизиты организации**  *(для указания в договоре)* |  |
| **7. Код города и номер телефона организации** |  |
| **8. Код города и номер телефона бухгалтерии** |  |
| **9. Адрес электронной почты** |  |
| **10. Контактное лицо (ФИО полностью) и номер мобильного телефона** *(для оперативного решения рабочих моментов)* |  |

**Список слушателей, направляемых на обучение:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество (полностью)** | **Дата рождения (дд.мм.гггг.)** | **Уровень образования (высшее/среднее проф.)\*** | **СНИЛС**  **РЕЕСТР ВНЕСЕНИЕ** | **Должность** | **Контактный телефон (мобильный)** | **Адрес личной эл. почты**  **(для активации личного кабинета)** | **Программа обучения**  **(кол-во часов)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |