Для Центра подготовки и развития персонала

АНО «Военный Регистр»

Почт.адрес: 117405, Москва,

Варшавское шоссе, 160 к. 3

Тел: (915) 328-25-13, (968) 928-928-5

e-mail: [voenreguc@yandex.ru](mailto:voenreguc@yandex.ru)

Заявка на обучение

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(полное, краткое наименование)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(юридический)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(почтовый)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Просит принять заявку на обучение по курсу: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | *(наименование курса)* | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Период обучения: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Форма обучения: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(очная, онлайн-обучение, видео-лекция)* | | | | | | | | | | | |
| Обучающийся\* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | *(ФИО полностью, контактный телефон, место регистрации)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование: | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Предоставить скан-копию документа об образовани**  Лицо, уполномоченное подписывать договор: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(ФИО полностью, должность)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основание для подписи | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *Устав / № и дата доверенности)* | | | | | | | | | |
| Как вы о нас узнали: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ИНН | |  | | | | | | | | | | | | | КПП | | |  | |
| ОГРН | |  | | | | | | | | | | | | | БИК | | |  | |
| Р.счет | |  | | | | | | | | | | | | | Кор.счет | | |  | |
| Наименование банка | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | *(на который будут отправлены фин.документы и вся необходимая информация)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактная информация: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(телефон, с указанием кода города / контактное лицо)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | *(подпись)* | | | |  | | *(ФИО)* |
|  | | | | | | | | | | | | М.П. |  | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | |  |

\*Заявка является согласием на обработку персональных данных обучающегося