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

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