Приложение к договору № от 2017 г.

**З А Я В К А**

Просим Вас провести обучение по краткосрочным программам

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации |  | | |
|  | | | |
| Указать Ваши реквизиты для заключения договора | |  | |
|  | | | |
|  | | | |
| Юридический адрес и телефон Вашей организации | |  | |
|  | | | |
|  | | | |
| Контактное лицо (ФИО, контактный тел., эл.почта) | |  | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | |  |

**Оплату гарантируем**

**Сведения об участниках**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия Имя Отчество (полностью)**  **(В ДАТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ — кому)** | **Образование**  (Высш./ср.-проф.) | **Должность** | **Программа**  **обучения** |
| **1.** |  |  |  | «Оказание первой (доврачебной) помощи пострадавшим на производстве» (20 часов) |

Копии дипломов лиц, направленных на обучение, прилагаются.

Достоверность представленной информации гарантирую.

Лица, направленные на обучение, ознакомлены под подпись с копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности от 10 сентября 2015 года № 036518 и копией Приложения № 1.1 к ней, выданные Институту развития кадров.

Лица, направленные на обучение, ознакомлены с правилами приема, обучения, порядком внутреннего распорядка и порядком выдачи удостоверения о повышении квалификации, установленного образца в Институте развития кадров.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие указанных лиц, на обработку их персональных данных Институтом развития кадров, получено.

**МП Должность рук. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**