

ФИРМЕННЫЙ БЛАНК

**З А Я В К А**

**на профессиональную переподготовку по программе: «Управление персоналом»  
начало обучения 16 октября 2017г.**

\*просьба выбрать вариант обучения

1. \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, должность обучающегося (полностью)

2. \_\_\_\_\_  
образование обучающегося (полное название учебного заведения, дата выдачи  
и номер документа об образовании, специальность и присвоенная квалификация)

3. \_\_\_\_\_  
стаж работы в области управления персоналом

4. \_\_\_\_\_  
полное и сокращенное наименование организации-работодателя

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О. и должность руководителя, на основании чего действует

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О. исполнителя, тел./факс

**Реквизиты организации:**

Юр./факт. адрес организации \_\_\_\_\_

Почтовый адрес организации \_\_\_\_\_

ИНН / КПП \_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

к/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_   
подпись руководителя

**Примечание: При составлении договора на обучение необходимо предоставить копию документа  
об образовании, заверенные отделом кадров предприятия**

**Заявку на обучение просьба направить по электронному адресу Ассоциации [maot.kazan@mail.ru](mailto:maot.kazan@mail.ru)  
либо по факсу: 8(843)520-76-63**