

Бланк организации

Генеральному директору
АНО «Институт испытаний и сертификации
вооружения и военной техники»
И.Н. Животкевичу
111116, г. Москва, а/я 26,

З А Я В К А

на обучение в Учебном Центре АНО «ИнИС ВВТ»

Организация _____
[полное (и краткое) наименование организации, город]

Просит провести повышение квалификации по курсу

_____ (указать наименование программы обучения)
следующих сотрудников:

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Образование (наименование и год окончания учебного заведения, квалификация / специализация, регистрационный номер документа об образовании)	Профессия или должность (в настоящее время)	Стаж работы по данной профессии или должности
1.				
2.				
и т.д.				

Копии документов об образовании (о предыдущем обучении) хранятся в Отделе кадров организации. Заявление-согласие на обработку персональных данных вышеуказанных сотрудников находится в отделе кадров организации.

Предпочтительный срок обучения _____
(указать месяц или дни обучения по графику учебного центра)

Предположительная дата и время заезда/убытия: _____

Требуется ли бронирование гостиницы: _____
(да, нет)

Контактный телефон, факс: _____
(код города, Ф.И.О. контактного лица)

E-mail: _____

Состояние внедрения и развития системы менеджмента качества предприятия

_____ (наличие сертификата соответствия СМК, кем и когда выдан)

Оплату гарантируем. Реквизиты организации:

Юридический / фактический адреса: _____ / _____

ИНН/КПП _____ / _____

Р. счет _____ в банке _____

кор. счет _____ БИК _____

Должностное лицо, уполномоченное подписывать договор: _____

[указать полностью должность и Ф.И.О. (№ и дату доверенности на право подписи)]

Руководитель организации _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Главный бухгалтер _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Контактный телефон/факс АНО «ИнИС ВВТ»:
(495) 788-04-48, 788-04-49, (495) 627-37-11 (12), (13)

E-Mail: dedova@inis.ru; inis@inis.ru
<http://www.inis.ru>