**Заявка оформляется на бланке заказчика**

Директору АНО ДПО «ИППКС

при БГТУ им. В. Г. Шухова»

Лесовику В. С.

**З А Я В К А**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(****полное наименование организации)*

Прошу принять сотрудника(ов) организации на обучение по программе профессиональной переподготовки «*Название программы*»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Ф.И.О.**  **(полностью)** | **Дата рождения** | **Уровень, серия и**  **№ документа об образовании**  **и год окончания** | **Должность** |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Должность руководителя* | *подпись руководителя* | *И. О. Ф. Руководителя* |

**М. П.**

Координаты отв. исполнителя:

Тел.

e-mail: