**Заявка на обучение.**

г. Пермь Директору ЧОУ ДПО «РОЦ»

Кусакиной Т.А.

Просим зачислить слушателей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласно приведенному ниже списку, на очно-заочную форму обучения в ближайшую группу:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО**  **(полностью)** | **ФИО**  **(полностью в дательном падеже)** | **Дата рождения** | **Должность**  **(профессия)** | **Образование до обучения**( при наличии, заполняется только для рабочих профессий) | **Номер СНИЛС** | **Гражданство** | **Наименование программы обучения** | **Разряд**  (заполняется для рабочей профессии) | **Кол-во**  **часов обучения** |
| **Серия, номер диплома, дата выдачи (высшее или средне специальное)** |  |  | **П/квалифик.**  **П/переподг** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Сканы СНИЛС и Диплома об образовании СПО, ВПО, ДПО прилагаю на каждого слушателя.**

**Оплату гарантирую.**

**Директор \_\_\_\_\_\_\_**