

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ НА ОБУЧЕНИЕ**  
**(ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ)**

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Директору  
АНО ДПО «УУКЦ «Ресурс»  
Хафизовой Л.А

(Название организации) просит провести обучение и проверку знаний по программе: наименование программы следующих сотрудников:

1. Фамилия, Имя, Отчество – (должность, год рождения, серия и номер паспорта, стаж работы)

Оплату гарантируем.

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Контактное лицо:

Ф.И.О.

Тел: