

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ НА ОБУЧЕНИЕ

**И.о.директора
ФГАУ ДПО «Северо-Кавказский УТЦ ГА»
Кононыхину А.Н.**

Прошу Вас провести обучение в ФГАУ ДПО "Северо-Кавказский УТЦ ГА" по учебной программе (указывается конкретная программа и сроки обучения) следующих специалистов:

№ п/п	Занимаемая должность	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения	Место жительства	Телефон	Номер свидетельства специалиста
1						
2						
3						
4						
5						

Оплату по выставлению счета за обучение гарантируем.

Руководитель организации
*(или уполномоченное лицо)

_____ (подпись)

_____ (Фамилия, инициалы)

М.П.

Примечание: оплата за обучение производится (нужное подчеркнуть):

- авиакомпанией;
- прибывшими на обучение за наличный расчёт (как физические лица с оформлением соответствующего договора).