|  |
| --- |
| Начальнику ФАУ ДПООмский учебный центр ФПСТимко П.А. |

Заявка на обучение

Прошу Вас провести обучение работников организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование программы обучения | Период обучения | Ф.И.О. | Дата рождения | Уровень образования(*высшее образование, средне-специальное образование, средне-профессиональное образование и т.д.)* | СНИЛС*(в формате* *111-333-555 78)* | Контактный телефон, электронный адрес |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ф.И.О., тел. ответственного лица

Дата