Директору

Екатеринбургского филиала

ФАУ «РосКапСтрой»

Сомову В.А.

 На фирменном бланке организации

Заявка

Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название предприятия, организации)

просит включить в группу на повышение квалификации по программе

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование программы** | **Код программы** |
| **«Технический заказчик»** | **ТЗ** |
| **«Строительный контроль»** | **СК** |

следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.****ПОЛНОСТЬЮ** | **Должность /профессия** | **Год рождения** | **СНИЛС\*** | **Код программы** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* требуется для внесения данных о слушателе в Федеральный реестр документов об образовании (ФИС ФРДО)

Оплату гарантируем.

*Банковские реквизиты Вы* ***можете прислать с заявкой*** *или заполнить:*

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Сокращенное наименование организации |   |
| Реквизиты для договора: |   |
| 1      Юридический адрес |   |
| 2      Почтовый адрес |   |
| 3 ОКТМО |  |
| 4     ИНН/КПП |   |
| 5      Банк получателя |   |
| 6     Расчетный счет |   |
| 7     Корреспондентский счет |   |
| 8      БИК |   |
| 9      Телефон |   |
| 10     Должность, ФИО Руководителя, подписывающего договор |   |
| 11 Основание (Устав, Доверенность) |   |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

#####  Контактное лицо:

(Убедительная просьба указывать полностью имя, фамилию контактного лица, мобильный номер телефона и адрес электронной почты)