**РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ/ПРЕДПРИЯТИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору ООО «ПЕРСПЕКТИВА»**  **Р.В. Зворыгину**  166700 Ненецкий АО, рп. Искателей, ул. Губкина, д. 3Б |

**ЗАЯВКА**

**на оказание услуг по обучению**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

просит оказать услуги по обучению следующих сотрудника (-ов) по программе ……..:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. сотрудника | Образование | Должность/  профессия | Цех, структурное подразделение, служба | СНИЛС сотрудника | Дата рождения |
| 1 | … | … | … | … | … |  |
| 2 | … | … | … | … | … |  |
| 3 | … | … | … | … | … |  |

Директор/руководитель *подпись* И.О. Фамилия

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

Имя Отчество Фамилия, номер телефона