

**ЗАЯВКА**  
**на прохождение курса повышения квалификации**  
**в области промышленной безопасности**

1.	Фамилия, имя, отчество		
2.	Дата рождения		
3.	СНИЛС		
4.	Образование обучаемого	Уровень образования _____ (среднее профессиональное, высшее: бакалавриат, специалитет, магистратура) Наименование учебного заведения _____ _____ Специальность и квалификация по диплому _____ _____ Серия (диплома) _____ Номер (диплома) _____ Регистрационный № (диплома) _____ Дата выдачи (диплома) _____	
5.	Контактный телефон обучаемого		
6.	Занимаемая должность		
7.	Название организации		
8.	Адрес организации (юридический и фактический)		
9.	ИНН организации		
10.	КПП организации		
11.	Телефон, факс, E-mail		
12.	Причина обучения (первичная, периодическая, внеочередная)		
13.	Области обучения (с указанием шифра области в соответствии с Приказом РТН №285) <i>* см. приложение к заявке</i>	А.1.	Б.1...Б.11., В, Г
		<i>Укажите шифр области</i>	<i>Укажите шифр области</i>

**Данные для заключения договора:**

- Должность, ФИО руководителя организации, подписывающего договор \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,
- Контактное лицо \_\_\_\_\_
- Контактный телефон (с кодом города) \_\_\_\_\_

Оплату услуг по настоящей заявке гарантируем.

Руководитель организации  
М.П.

*подпись*

**Ф.И.О.**

**Заявка должна быть заверена подписью руководителя, печатью организации и отправлена по электронной почте: [altonuc@e-izhevsk.ru](mailto:altonuc@e-izhevsk.ru)  
Тел. 33-33-10, доб. 300, 301**