**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

ОРГАНИЗАЦИЯ (полное официальное название): …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ: (с указанием индекса) …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ (ИНН, КПП, ОГРН, БИК, р/сч, к/сч и т.д.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ:

**(ФИО, точная должность, действующий на основании чего!!!)**

… ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Телефон ………………………….. E-mail………………………………………………………….

(данные электронный адрес и телефон могут быть использованы исключительно для отправки документов и при уведомлении о последующих мероприятиях ТПП КК)

**Просим принять на обучение следующих сотрудников**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество, должность | Реквизиты для связи (телефон, адрес эл.почты) | Наименование программы обучения |
|  |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

С условиями участия ознакомлены.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года М. П.

ЗАЯВКУ ОТПРАВИТЬ НА АДРЕС **cdo@tppkuban.ru** С ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ

В СКАНИРОВАННОМ ВИДЕ

На основании данной заявки Вам будет направлен

проект договора