

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу Вас включить меня в группу обучения по программе:

Имя, фамилия, отчество полностью: _____

Уровень образования: (убрать не нужное):

- среднее полное
- среднее профессиональное (профессиональное училище, лицей и др.)
- среднее техническое (техникум, колледж и др.)
- высшее профессиональное
- другое _____ (вписать какое)

Профессия/должность: _____

Телефон мобильный: _____

Телефон домашний: -

Email: _____

Год рождения: _____

Дата ____ г.

личная подпись _____

С Правилами приема и отчисления слушателей на обучение ООО «ЦОПО», с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением № 1.1 к ней, с Правилами внутреннего распорядка для слушателей, с Положением об аттестации, с Положением об обработке и защите персональных данных слушателей, Правилами пожарной безопасности ознакомлен (а). Медицинских противопоказаний к обучению не имею. Я, _____, в соответствии со статьей 9 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в целях, связанных с моей учебной деятельностью, на весь её период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные. Несу ответственность за достоверность сведений указанных в заявке на обучение.

личная подпись _____

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ В ООО «ЦОПО» (от юридического лица)

Администрация _____
(название предприятия, организации)

Администрация _____
(название предприятия, организации)

просит провести обучение сотрудников нашего предприятия по программе "*наименование программы обучения*"

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения в формате дд.мм.гггг	Должность	Образование

*** ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВКИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ**

Оплату гарантируем.

Банковские реквизиты:

С Правилами приема слушателей на обучение ООО «ЦОПО», Правилами внутреннего распорядка ООО «ЦОПО», Правилами пожарной безопасности, размещенными на сайте soro.ru, направляемые на обучение слушатели ознакомлены. Медицинских противопоказаний, направляемые на обучение слушатели, не имеют. Несем ответственность за достоверность сведений указанных в заявке на обучение.

Директор _____
(подпись)

Контактное лицо:

Телефон _____

e-mail: _____

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