

ЧОУ ДПО «Учебно-методический
центр»
г. Архангельск,
пр. Сов. Космонавтов, 178 оф. 27
тел./факс 24-19-92
arh-umc@mail.ru

ЗАЯВКА

Прошу провести переподготовку с повышением квалификации следующих сотрудников по программе «Безопасность и охрана труда (Техносферная безопасность)» в очно-заочной форме:

| № | Ф.И.О. (полностью) | Должность |
|---|--------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Реквизиты предприятия:

Полное наименование организации _____

Сокращенное наименование организации _____

Ф.И.О. и должность руководителя _____

Адрес юридический _____

Адрес почтовый _____

ИНН _____

КПП _____

ОГРН _____

Р / с _____

К / с _____

БИК _____

Наименование банка _____

Ф.И.О. подавшего заявку _____

Контактный телефон _____

Телефон бухгалтерии _____

(дата)

(подпись руководителя)