|  |
| --- |
|  |

**Заявка на обучение**

Прошу принять на обучение сотрудников по программе обучения:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия имя отчетсно** | **Дата рождения, СНИЛС** | **Должность / Место работы** | **Сфера деятельности\*\*** | **ОБРАЗОВАНИЕ (ВЫСШЕЕ/СРЕДНЕЕ/ОБЩЕЕ)/СЕРИЯ/НОМЕР ДИПЛОМА, РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ДИПЛОМА** | **Наименование программы обучения** | **Кол-во часов** |
| Место для ввода текста. | Дата рожденияСНИЛСХХХ-ХХХ-ХХХ ХХ | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Общее среднееСерия Место для ввода текста.Номер Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

**\* К заявке дополнительно приложить:**

* **При смене фамилии обязательно предоставить скан документа, подтверждающего данный факт**

**\*\* Выбрать необходимое: https://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-oblastey-i-vidov-professionalnoy-deyatelno**