

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Генеральному Директору
АНО ДПО Учебный Центр «Вектор»
В.В. Головину

Заявление

Прошу зачислить сотрудников нашей организации в количестве _____ человек на обучение по программе(ам):

(указать нужный курс обучения)

Планируемый период обучения:

Форма обучения: очно, дистанционно (нужное подчеркнуть)

Оплату гарантируем.

Наименование организации: _____

Юридический адрес: _____

Фактический адрес: _____

Расчетный счет № _____ в _____

БИК _____ к/с _____

ИНН _____ КПП _____

ОГРН _____

Генеральный директор

Подпись

Ф.И.О.
(полностью)

Ф.И.О. (полностью) ответственного за обучение(при наличии)

Контактный телефон _____

Примечание:

- ✓ Заявка составляется, подписывается Руководителем организации, заверяется печатью организации, отправляется на электронный адрес организации образовательной организации trainingcentrevector@yandex.ru.
- ✓ Либо фотографируется и через вацаб отправляется на телефоны организации 89376029203,89376029204