Директору КУИЦ

«Иркутскэнерго-ИРНИТУ»

М.А.Грайверу

ЗАЯВКА

на курсы повышения квалификации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы курсов повышения квалификации: |  |
| Полное название организации: |  |
| Лицо (с указанием должности), от имени которого заключается договор на обучение: |  |
| Основание (устав, доверенность или иное): |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Банковские реквизиты организации: | ИНН:  КПП:  Р/ счет:  Банк:  К/счет:  БИК: |
| Отвечающий за обучение: | ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Факс \_\_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Специалисты, направляемые на обучение: | 1. ФИО:  Должность:  Контактный телефон: |
| 2. ФИО:  Должность:  Контактный телефон: |
| и т.д. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.