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.