Заявка заполняется

|  |
| --- |
| Генеральному директору  АО «Обуховский завод»  **Подвязникову М.Л.** |

на фирменном бланке организации

**Заявка на обучение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Организация-заказчик: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (полное наименование организации-заказчика)  просит оказать услуги по проведению обучения в Санкт-Петербурге (Научно-образовательный центр АО «Обуховский завод») по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«Школа мастеров».**  Период оказания услуг: **с 1 по 5 апреля 2024 года** | | |
|  | |  |
| Контактное лицо (Ф.И.О.): | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| Контактный телефон: | |  | | |
| Участники (Ф.И.О.): | | 1.  2.  3. | | |
| **Реквизиты организации для выставления счета:** | | | | |
| Наименование организации: | |  | | |
| Адрес организации:  - юридический;  - фактический | |  | | |
| Подписант по Договору. Основания | |  | | |
| Телефон (факс): | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| ИНН/КПП: | |  | | |
| Банковские реквизиты: | |  | | |

***Оплату гарантируем.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации-заказчика** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  |

**М.П.**