Заявка заполняется

|  |
| --- |
| Генеральному директору  АО «Северо-Западный региональный центр Концерна ВКО «Алмаз-Антей» -  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 Научно-образовательном центре АО «Северо-Западный региональный центр Концерна ВКО «Алмаз-Антей» - Обуховский завод» по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  **«Основные аспекты аддитивных технологий. Методы топологического контроля».**  Период оказания услуг: **с 16 октября по 20 октября 2023 г.** | | | |
|  | |  | |
| 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 | |  | |
| Телефон (факс): | |  | |
| E-mail: | |  | |
| ИНН/КПП: | |  | |
| Банковские реквизиты: | |  | |

***Оплату гарантируем.***

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

**М.П.**