|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВКА****на оказание образовательных услуг** | Заполняется образовательной организацией  |
| дата начала обучения |  |
| менеджер |  |
| № группы |  |
| дата аттестации |  |

***Просьба присылать первичную заполненную заявку по E-mail в учебный центр в формате WORD!***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору |
|  | ООО «Механик-М» |
|  | Нестерчуку О.П. |

*ООО «…….»* просит оказать образовательные услуги по программе обучения ***«Стропальщик»*** в соответствии с заявкой для следующих работников предприятия:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Занимаемая должность, разряд** | **Образование *(высшее, среднее специальное, среднее)*** | **ФИО в дательном падеже** | **Год рождения** | **Получаемый разряд** |
| **1** | *Иванов Иван Иванович* | *Стропальщик 4 разряда* | *среднее специальное* | *Иванову Ивану Ивановичу* | *1975* | *5*  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Все учащиеся по состоянию здоровья могут работать по данной профессии. Подтверждающие документы находятся на предприятии.

Оплату гарантируем.

**Приложения:**

1.Карточка предприятия в формате WORD.

2.Скан документов о первич ном образовании.

3.Скан удостоверений по рабочей профессии (при продлении, при повышении разряда)

4.Фото 3x4 (или в эл виде формат .JPEG)