Директору ПОАНО «Оренбургский

социально-экономический колледж»

**ЗАЯВКА**

на дистанционное обучение работников организации

**Сведения об организации для заключения договора**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации |  |
| Сокращенное название организации |  |
| ФИО (полностью) руководителя организации |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| На основании какого документа действует руководитель организации (Устав, доверенность, Положение) |  |
| Юридический адрес организации (обязательно указывать индекс) |  |
| Почтовый адрес организации (для доставки корреспонденции) |  |
| Телефон с кодом города |  |
| e-mail |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Наименование банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| ОКВЭД |  |
| Контактное лицо: ФИО, телефон |  |
| Форма оплаты |  |

**Список работников, направляемых на дистанционное обучение**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя,  отчество  (полностью) | Должность (в соответствии со штатным расписанием) | Наименование программ обучения | СНИЛС | Адрес  электронной почты |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

М.П.