

Образец заявки на предоставление платных образовательных услуг
(Оформляется на фирменном бланке предприятия или с обязательной печатью)

Директору ФБУ «Мурманский ЦСМ»
Куликову И.В.
183001 г. Мурманск
ул. Фестивальная, 25
факс (8152) 28 60 00
e-mail: mcsm@mcsm.ru

от _____
(наименование организации, ФИО Руководителя)

ЗАЯВКА

Просим включить в группу обучающихся по дополнительной профессиональной образовательной программе: «Система обеспечения безопасности пищевой продукции в процессе производства, хранения и транспортировки на основе принципов ХАССП в соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

Дата проведения: с 27 сентября.2018г. по 28 сентября 2018г.

следующих специалистов нашего предприятия:

№ п/п	ФИО полностью	Должность	Информация об образовании (№ диплома, специальность, кем выдан), информация о прохождении курсов повышения квалификации(тема, кол-во часов, дата)	Домашний адрес обучающегося, телефон

Контактная информация Заказчика:

ФИО	Должность	Телефон/факс	e-mail

Реквизиты для оформления договора:

Полное и фирменное (при наличии) наименование Заказчика	
Юридический адрес	
Почтовый адрес	
ИНН	
КПП	
ОКВЭД	
Должность и ФИО руководителя, подписывающего договор	
Документ, на основании которого действует руководитель	
Банк	
Р/с	
БИК	
К/с	
Контактные телефоны, факс	
E-mail:	

Руководитель организации _____

подпись

(Ф.И.О.)

Дата _____

МП _____