**Директору   
Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Научно-образовательный центр интеллектуальной  
собственности и цифровой экономики»  
Е.Э. Чуковской**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**по программе дополнительного профессионального образования**

1. Название программы повышения квалификации

|  |
| --- |
|  |

2. Форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_ количество часов \_\_\_\_\_

**3. Реквизиты Организации для оформления договора об образовании на обучение**

**(заполняются обязательно):**

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование |  |
| Полное наименование |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| Место нахождения организации (с индексом) |  |
| Адрес для переписки (с индексом) |  |
| Номер телефона (с кодом города) |  |
| Email |  |

**Банковские реквизиты**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Лицевой счет |  |
| БИК |  |

**Руководитель, подписывающий договор об образовании на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Должность |  |
| Документ, на основании которого действует руководитель |  |

**4. Лицо, ответственное за обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Номер телефона (с кодом города) |  |
| Email |  |

Организация просит принять на обучение следующих сотрудников:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО**  **(полностью)** | **Занимаемая должность** | **Категория поступающего**  **(Государственный гражданский служащий, муниципальный служащий)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись лица, ответственного за обучение ) (расшифровка)