**ЗАЯВКА (для юридического лица)**

**на участие в программе повышения квалификации**

**по теме:**

|  |
| --- |
|  |

Даты проведения обучения: с 18 по 22 ноября 2024 года

Трудоемкость программы: 72 часа

Все графы заявки обязательны к заполнению!

Заявка высылается на почту momk\_zayavka@mail.ru c темой «Заявка\_ФИО» **до 01 ноября 2024** года **в формате word**

|  |
| --- |
| **Информация об организации** |
| Наименование образовательной организации (полное) |  |
| (сокращенное) |  |
| Юридический адрес |  |
| Контактный телефон и e-mail образовательной организации  |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя  |  |
| Документ, подтверждающий полномочия руководителя (Устав, приказ и т.д.) |  |
| Банковские реквизиты (ИНН/КПП, ОГРН, банк, р/с, л/с, БИК) |  |

|  |
| --- |
| **Информация о слушателе (личная карточка слушателя)**(при направлении нескольких слушателей раздел заполняется на каждого на одной заявке) |
| Фамилия, имя, отчество слушателя (по паспорту) |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность (с указанием инструмента для инструментальных специальностей) |  |
| Общий трудовой стаж, стаж в данной должности |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Адрес прописки (с указанием индекса) |  |
| № и дата выдачи СНИЛС |  |
| Уровень образования (выбрать нужное) | СПО, бакалавриат, специалитет, магистратура |
| Диплом об окончании ВУЗА (СУЗА) (кем выдан), серия и № документа: |  |
| Контактный телефон слушателя |  |
| Контактный e-mail слушателя |  |

**ЗАЯВКА (для физического лица)**

**на участие в программе повышения квалификации**

**по теме:**

|  |
| --- |
|  |

Даты проведения обучения: с 18 по 22 ноября 2024 года

Трудоемкость программы: 72 часа

Все графы заявки обязательны к заполнению!

Заявка высылается на почту momk\_zayavka@mail.ru c темой «Заявка\_ФИО» **до 01 ноября 2024** года **в формате word**

|  |
| --- |
| **Информация о слушателе (личная карточка слушателя)** |
| Фамилия, имя, отчество слушателя (по паспорту) |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность (с указанием инструмента для инструментальных специальностей) |  |
| Общий трудовой стаж, стаж в данной должности |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Адрес прописки (с указанием индекса) |  |
| № и дата выдачи СНИЛС |  |
| Уровень образования (выбрать нужное) | СПО, бакалавриат, специалитет, магистратура |
| Диплом об окончании ВУЗА (СУЗА) (кем выдан), серия и № документа: |  |
| Контактный телефон слушателя |  |
| Контактный e-mail слушателя |  |