**Приложение № 2**

**Форма Заявки**

**Отправить: e-mail** [**noupdnt@mail.ru**](mailto:noupdnt@mail.ru);

**факс (342) 210-11-97**

**заявка**

**на обучение, повышение квалификации, переподготовку**

**Наименование**

**программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Срок обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОЧНАЯ** |  | **Очно-заочная, с применением ДОТ** |  |

**Форма обучения (отметьте знаком Х)**

**(отметьте знаком Х) Заказчик дает согласие Исполнителю на сбор, накопление, хранение, систематизацию и передачу третьим лицам персональных данных направленных на обучение работников Заказчика и на передачу информации в электронной форме уведомления (в т.ч. персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.**

**Укажите необходимые данные для заключения договора**

|  |  |
| --- | --- |
| **Частное лицо**  (Фамилия имя отчество) |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| телефон/факс/ e-mail |  |
| **ИНН** |  |
| **Паспортные данные** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО**  **слушателя**  **(заполняется полностью)** | **Дата рождения**  **(в формате 00.00.0000)** | **Образование** | **Занимаемая должность** | **Стаж работы в занимаемой должности** | **Первичная,**  **очередная,**  **внеочередная**  **проверка знаний (нужное указать)** | **Наименование предприятия** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

**Дополнительная информация:**

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо: ФИО, должность  номера телефонов (с кодом города), e-mail |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись, число)**