Директору АНО ДПО «УЦ «Синтез»

 Штраус В. А.

**Заявка на обучение**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Ф.И.О. обучающегося** | **Должность** | **Адрес электронной почты, телефон** | **Название программы обучения** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Сведения для заключения договора (обязательны для заполнения)** |
| Полное наименование организации, соответствующее наименованию открытого расчетного счета |  |
| Юридический адрес организации с индексом |  |
| Почтовый адрес организации с индексом |  |
| Ф.И.О., должность руководителя |  |
| На основании чего действует руководитель |  |
| ИНН/КПП |  |
| Р/с |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| Контактный телефон (с кодом города) |  |
| Адрес электронной почты организации |  |
| Дополнительная информация |  |

**\*Заявку на обучение + сканированные копии документов об образовании в формате PDF отправить на эл.почту:**