Генеральному директору

(Директору \_\_\_филиала)

ФГУП «УВО Минтранса России»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка\***

Прошу Вас рассмотреть вопрос о заключении договора на оказание платных образовательных услуг по дополнительному профессиональному обучению:

|  |  |
| --- | --- |
| **Предприятие\организация\учреждение** |  |
| **Юридический адрес предприятия\организации\учреждения** |  |
| **Фактический адрес предприятия\организации\учреждения** |  |
| **Лицо, имеющее право подписи договора (Ф.И.О., должность)** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Электронная почта** |  |
| **Название дополнительной профессиональной программы с указанием формы обучения** |  |
| **Количество человек/ Список работников, направляемых на обучение** (ФИО, дата рождения, сведения об уровне образования**)** |  |
| **Контактное лицо, телефон для связи** |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы)

М.П.

Заполненную заявку (скан) необходимо отправить на адрес электронной почты: **podgotovka**[**@uvomintrans.ru**](mailto:oasotb@uvomintrans.ru)

**\* Печатается на фирменном бланке организации**