Директору

ГАУДПО Ивановской области

«Университет непрерывного

образования и инноваций»

Е.А. Юферовой

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

(должность, название ОУ, органа управления образованием)

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

ФИО

**ЗАЯВКА**

на обучение по дополнительным профессиональным программам

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество слушателя | Дата рождения (число, месяц, год)/  Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования | Место работы, занимаемая должность, контактный телефон,  e-mail | Название дополнительной профессиональной программы | Сроки проведения | Потребность в общежитии |

Примечание.

Для составления договора (контракта) и документов на оплату курсов необходимо указать:

1. **Реквизиты учреждения** (если оплачивает юридическое лицо).

**Банковские реквизиты включают в себя:**

1) полное наименование организации;

2) индекс, адрес;

3) ИНН/КПП, БИК;

4) должность, ФИО руководителя (действует на основании Устава или Положения, (необходимое подчеркнуть);

5) телефон, e-mail

Гарантируем перечисление денежных средств на банковские реквизиты ГАУДПО Ивановской области «Университет непрерывного образования и инноваций» не позднее, чем через 10 рабочих дней после получения акта выполненных работ

Руководитель

(подпись) /Ф.И.О./

М.П.

2. **Если оплачивает физическое лицо**: ксерокопия паспорта (разворот с фотографией, страница с пропиской).