

**Заявка
на возмездное оказание услуг по**

(наименование дополнительной профессиональной программы)

(полное наименование Заказчика)

Г. _____

« ____ » _____ 20__ г.

Прошу оказать услуги по обучению наших сотрудников по программе

Вид подготовки	Наименование программы:
Дата начала обучения	(Заполнить)
Дата окончания обучения	(Заполнить)

Данные сотрудников, направляемых на обучение:

№ п/п	Ф.И.О. Обучающегося	Должность Обучающегося	Примечание
1.			
2.			
3.			

Данные лица, отправившего заявку

должность, контактные данные

подпись

Ф.И.О.

от Заказчика:

_____ / _____ /

М.П.