В ПЕРМСКУЮ ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННУЮ ПАЛАТУ

г. Пермь, ул. Советская, 24б

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

по дополнительной профессиональной образовательной программе

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

|  |  |
| --- | --- |
| Период обучения: | с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |
| Вид обучения: | Повышение квалификации |
| Объем образовательной программы: | \_\_\_\_ учебных часов |
| Данные об организации |
| Полное наименование: |  |
| Местонахождение: |  |
| Телефон /факс: |  |
| E-mail: |  |
| ИНН/КПП |  |
| р/с |  |
| БИК/ОГРН |  |
| Данные о руководителе |
| ФИО: |  |
| Должность: |  |
| На основании чего действует: |  |
| Данные для заключения контракта / договора |
| По какому закону будет заключаться контракт / договор на обучение (нужное отметить «V») | □ 223-ФЗ □ 44-ФЗ □ Иное  |

**Сведения о лицах, направляемых на обучение:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИОполностью | Должность | Контактныйтелефон | Адресэл.почты | Наличие дополнительного образования в сфере закупок (указать)\* | Дополнительная информация (обязательна для заполнения) |
| Дата рождения | СНИЛС | Уровень образования (ВО, СПО) | Серия и номер документа о ВО/СПО | Форма обучения | Программа обучения (бакалавриат/специалитет/магистратура/аспирантура) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*Примечание:***

*К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются:*

*- лица, имеющие / получающие среднее профессиональное образование;*

*- лица, имеющие / получающие высшее образование;*