

ЗАЯВКА на обучение

___.__.20__г.

г. Краснодар

Просим заключить договор об оказании платных образовательных услуг

Оплату гарантируем.

Подтверждаем, что ознакомил обучающихся со свидетельством о государственной регистрации Исполнителя; Уставом Исполнителя; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; перечнем образовательных программ, реализуемых Исполнителем; учебным планом по программе обучения; локальными нормативными документами (порядками, положениями и правилами)

Исполнителя, которые находятся в открытом доступе на официальном сайте ООО «ОтК» <http://ohranatrudakrd.ru/> в сети «Интернет»

№ п/п	Наименование образовательной программы	Сокращённое наименование образовательной программы (ОП)	Объем, ч.	Стоимость обучения за одного обучающегося. руб.	Кол-во чел.	Общая сумма за обучение. руб.
ИТОГО:						

Форма обучения: Очно-заочная с применением ДОТ

Список обучающихся

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) обучающегося	Должность	ОП	Дата рождения	СНИЛС	Образование (СПО/ВО)

Заказчик подтверждает, что получил согласие на распространение персональных данных для ООО «ОтК» у обучающихся для внесения в реестр обученных лиц, и обязуется, предоставить их по требованию Исполнителя в трёхдневный срок, для предоставления надзорным органам, как доказательство их получения.

	Заказчик:
Наименование:	
Юридический адрес:	
Почтовый адрес:	
ОГРН:	
ИНН:	
КПП:	
Телефон:	
e-mail:	
Расчетный счет:	
Банк:	
Корр. счет:	
БИК:	

ЗАКАЗЧИК

Директор

ООО «_____»
