**Договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_**

**Заявка на обучение**

 **по использованию (применению) средств индивидуальной защиты**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации**  |  |
| **Краткое наименование организации**  |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
| **ОГРН (ОГРНИП)** |  |
| **Должность руководителя** |  |
| **ФИО руководителя** |  |
| **На основании чего действует** ***(Устав, Договор, Свидетельство ИП)*** |  |
| **Юридический адрес** **(с индексом)** |  |
| **Адрес местонахождения** **(с индексом)** |  |
| **Телефон, E-mail организации** |  |
| **Расчетный счет** |  |
| **Наименование Банка** |  |
| **БИК** |  |
| **К/с (корреспондентский счет)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** **контактного лица** |  |
| **Телефон, E-mail контактного лица** |  |

**Информация об обучающихся сотрудниках**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Фамилия, имя, отчество** | **Занимаемая должность** | **Место жительства \*****Телефон\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ждём Ваши заявки по адресу:**

ЧОУ ДПО «ТУЦОТ», Ростовская область, г.Таганрог, ул. Дзержинского, дом 113а

тел. (8634)**378-640**; **e-mail:** **378640@mail.ru**

Подробная информация на сайте: <http://www.tucot.ru>\*На основании пп. Е п. 12 Постановления Правительства РФ от 15.08.2013 N 706 "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг".