

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Просим Вас провести обучение нижеперечисленных работников по программе  
(специальности) \_\_\_\_\_  
в количестве \_\_\_\_\_ человек:

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Специальность	Направление (специальность), на которое необходимо обучиться (с указанием разряда при наличии)	Дата рождения (полностью)	Сведения об образовании	Адрес проживания и контактный телефон
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						

Руководитель предприятия: \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель: Ф.И.О., контактный телефон