*На бланке организации* Ректору ЧОУ ВО «Курский институт

менеджмента, экономики и бизнеса»

Г.П. Окороковой

**З А Я В К А**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(****полное наименование организации)*

Прошу принять сотрудник а(ов) организации на обучение по дополнительному профессиональному образованию

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Ф.И.О.****(полностью)** | **Контактный телефон** | **Уровень образования** | **Должность** | **Наименование программы** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Реквизиты организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| ИНН/КПП |  |

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом ознакомлен(а)

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(ФИО)*

М.П.

**Координаты отв. исполнителя:**

Моб.

Тел./факс.

E-mail:

**Как Вы узнали о нас?**

* Интернет
* Объявление в СМИ
* Информационная рассылка (e-mail, факс)
* Рекомендации друзей и знакомых
* Другое