ЗАЯВКА

на обучение представителей профсоюзной организации

Просим включить в число слушателей семинара, программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть)

Дата обучения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название программы или семинара: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

следующих членов профсоюза:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№\* п/п** | **ФИО** | **Статус в профсоюзной организации** | **Контактный телефон,**  **электронная почта** |
|  |  |  |  |

\* Количество слушателей от одной организации НЕ ОГРАНИЧЕНО! При коллективной заявке предоставляется СКИДКА!

Ответственный за формирование группы (ФИО, контактный телефон):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Реквизиты профсоюзной организации | Наименование в соответствии с уставом |  |
| Адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Контактный телефон и электронная почта |  |
| ФИО председателя |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*PS: заявку можно не сканировать, а отправлять в формате Word (doc).*