**Заявка**

**на проведение обучения «Специалист по пожарной профилактике»**

**Сибирский институт профсоюзного движения**

**в период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.**

**1. Сведения об организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название организации** |  |
| **ФИО руководителя организации**  **(полностью)** |  |
| **Должность руководителя организации, подписывающего договор (действует на основании Устава, доверенности, положения и т.д.)**  **Адрес организации (указывать индекс)**  **ИНН**  **КПП**  **Банк,**  **р/с**  **к/с**  **БИК**  **ОГРН**  **ОКПО**  **ОКВЭД**  **E-mail**  **Контактное лицо по организационным вопросам, должность** | |
| **Телефон/факс, код города** |  |

**2. Сведения о слушателях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя Отчество (полностью):** | **Должность (полностью):** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**СИБИРСКИЙ ИНСТИТУТ ПРОФСОЮЗНОГО ДВИЖЕНИЯ**

**УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА слушателя**

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Число, месяц, год рождения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.
3. СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ***Направление на обучение «Специалист по пожарной профилактике»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
5. Опыт работы:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Последнее место работы*** | ***Должность (профессия)*** |
|  |  |
|  |  |

1. Образование:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Учебное заведение (название)*** |  |
| ***Специальность (квалификация)*** |  |
| ***Регистрационный номер док-та*** |  |
| ***Фамилия в дипломе*** |  |
| ***Серия документа*** |  |
| ***Номер документа*** |  |
| ***Дата выдачи документа*** |  |

6. Адрес проживания: район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_

7. Телефоны: мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. **E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_