|  |
| --- |
|  |

**Приложение № 1**

**К Договору № \_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_2024г.**

**Заявка к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.**

Обучающийся подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных».

Сроки обучения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п |  Ф.И.О |  Дата рождения | СНИЛС | Должность  | Образование для ПК(высшее, среднее профессиональное) | Наименование программы обучения | Причина проверки знаний (первичная, очередная, внеочередная и т.д.) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

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

 М.П.

|  |
| --- |
| *Карточка предприятия* |
| Полное наименование организации:Сокращенное наименование организации:Юридический адрес:Фактический адрес:Банковские реквизиты: Отделение банкар/с к/с ИНН / КПП БИКТел.: Факс: |
| Договор подписывает: ФИО, должность  |
| Форма оплаты (нал./безнал.) |
| На основании чего действует: Устав, доверенность  |
| Контактное лицо: ФИО, телефон, факс, e-mail |

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

 М.П.