|  |
| --- |
|  |

**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 банка  р/с  к/с  ИНН / КПП БИК  Тел.:  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.