*В Автономную некоммерческую организацию*

*Учебно-методический центр*

*Дополнительного профессионального образования*

*«Статус»*

ЗАЯВКА

на прохождение обучения

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

*(наименование предприятия)*

 просит зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе:

**«Повышение квалификации работников,
назначенных в качестве лиц, ответственных за обеспечение транспортной безопасности на объекте транспортной инфраструктуре и (или) транспортном средстве»**

**-60 часов (2 категория)**

следующих работников предприятия:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Ф.И.О.****(полностью печатными буквами)** | **Должность** | **Образование** | **Специальность по диплому** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \*Работники согласны на обработку персональных данных (ФЗ № 152-ФЗ от 27.07 2006 г. «О персональных данных»)

 Куратор от предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО (полностью) подпись*

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П.**

*В Автономную некоммерческую организацию*

*Учебно-методический центр*

*Дополнительного профессионального образования*

*«Статус»*

ЗАЯВКА

на прохождение обучения

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

*(наименование предприятия)*

 просит зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе:

**« Повышение квалификации работников,
назначенных в качестве лиц, ответственных за обеспечение транспортной безопасности в субъекте транспортной инфраструктуры» - 40 часов**

**1 категория**

следующих работников предприятия:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Ф.И.О.****(полностью печатными буквами)** | **Должность** | **Образование** | **Специальность по диплому** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \*Работники согласны на обработку персональных данных (ФЗ № 152-ФЗ от 27.07 2006 г. «О персональных данных»)

 Куратор от предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО (полностью) подпись*

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П.**