|  |  |
| --- | --- |
| На бланке организации | И. о. генерального директора  ФГБУ «Президентская библиотека  имени Б.Н.Ельцина»  П.Г. Терещенко |

**З А Я В К А**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(полное название организации)*

Прошу принять сотрудника (ов) организации на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п. п.** | **Ф.И.О.**  **(полностью),**  **дата рождения** | **СНИЛС** | **Адрес,**  **телефон** | **Уровень образования**  **ВО – высшее (Б, М, С)\***  **СПО– среднее профессиональное** | **Серия и № документа  об образовании** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Оплату обучения гарантируем согласно договору.

Дополнительно сообщаем:

1. Почтовый адрес организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Банковские реквизиты:

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

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом ФГБУ «Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина», Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

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

(*Ф.И.О.)*

М.П.

*Юридические лица, предоставившие заведомо ложные документы (информацию), несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.*

\*Б – бакалавриат, М – магистратура, С – специалитет