**Руководителю**

**РЦПК по АГД ААИ ЮФУ**

**В.С. Чегге**

**Заявка на обучение:**

|  |
| --- |
| **Общая информация. Заполняется индивидуально. Просим Вас заполнить все строки!** |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Контактный мобильный телефон  |  |
| Электронная почта |  |
| Полное название организации по Уставу, подразделение |  |
| Должность |  |
| Отношение к категории государственной гражданской службе **(да / нет)** |  |
| Руководящая должность на государственной службе **(да / нет)** |  |
| Электронная почта организации |  |
| Наименование программ/ы повышения квалификации, кол-во часов |  |

|  |
| --- |
| **Для физических лиц** |
| **Паспортные данные** **Заказчика:** |
| Фамилия Имя Отчество  |  |
| Серия и номер паспорта, отделение и дата выдачи, код подразделения |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес места регистрации: индекс, область, город, улица, дом, квартира |  |
| Фактический адрес, если требуется отправка документов по почте: индекс, область, город, улица, дом, квартира |  |

|  |
| --- |
| **Для юридических лиц** |
| Полное название организации по Уставу |  |
| Краткое название организации |  |
| Руководитель организации Ф.И.О. (полностью) |  |
| Должность руководителя организации (полностью) |  |
| Страна, регион, город |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН организации |  |
| КПП организации |  |
| Название банка |  |
| Город банка |  |
| Счет организации |  |
| Корсчет банка |  |
| БИК |  |
| Действующий на основании: Устав, доверенность, реквизиты доверенности |  |
| Представитель Заказчика: Ф.И.О. по паспорту |  |
| Представитель Заказчика: должность |  |
| Телефон представителя |  |
| Электронная почта представителя |  |
| Фактический адрес, если требуется отправка документов по почте: индекс, область, город, улица, дом, квартира |  |