**Образец заявки на обучение**

Начальнику Уральского института

ГПС МЧС России

 Прошу принять на обучение по программе дополнительного профессионального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование программы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(\_\_\_\_\_\_\_ часов)

 и направить в наш адрес договор и счет на обучение следующего (щих) сотрудника (ов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО (полностью) сотрудника | Должность | Контактныйтелефон | Адрес электронной почты |
|  |  |  |  |  |

НАШИ РЕКВИЗИТЫ:

|  |  |
| --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский институт Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий», ФГБОУ ВО Уральский институт ГПС МЧС России | Фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год рождения |
|  Юридический адрес : 620062, г.Екатеринбургул. Мира 22 | Адрес регистрации, индекс |
| Почтовый адрес: 620062, г.Екатеринбургул. Мира 22 | Фактический адрес проживания, индекс |
| Руководитель : Начальник института Тарарыкин Александр Михайлович, действует на основании Устава | Паспортные данные: |
| Тел. (343) 360-80-96; Факс 375-15-10E-mail: kpu-uigps@yandex.ru | Телефон, e-mail |
| Казначейский счет: 03214643000000016200 | СНИЛС |
| Получатель: УФК по Свердловской области (Уральский институт ГПС МЧС России л/счет 20626Х67950 | ИНН |
| Банк: УФК по Свердловской области  |  |
| БИК 016577551**ЕКС40102810645370000054** |  |
| ИНН 6670096267 |  |
| КПП 667001001 |  |
| ОГРН 1057747900143 |  |
| ОКМТМО 65701000 |  |

Руководитель организации (подпись) Ф.И.О. – (полностью)

Примечание: к заявке необходимо приложить скан-копию документа удостоверяющего личность (паспорт), скан-копию документа об образовании.

Заявку можно отправить:

* по электронной почте: **kpu-uigps@yandex.ru**