**Образец заявки на обучение**

**(На бланке организации)**

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 | Контактный  телефон | 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 | Полное и сокращенное наименование организации в соответствии с учредительными документами |
| Юридический адрес : 620062, г.Екатеринбург  ул. Мира 22 | Юридический адрес |
| Почтовый адрес: 620062, г.Екатеринбург  ул. Мира 22 | Фактический адрес |
| Руководитель : Начальник института Тарарыкин Александр Михайлович,  действует на основании Устава |  |
| Тел. (343) 360-80-96; Факс 375-15-10  E-mail: kpu-uigps@yandex.ru | Телефон, факс, e-mail |
| Казначейский счет: 03214643000000016200 | Р/с |
| Получатель: УФК по Свердловской области (Уральский институт ГПС МЧС России  л/счет 20626Х67950 | К/с |
| Банк: УФК по Свердловской области | Полное наименование банка |
| БИК 016577551  **ЕКС40102810645370000054** | БИК |
| ИНН 6670096267 | Идентификационный номер (ИНН) |
| КПП 667001001 | КПП |
| ОГРН 1057747900143 | ОГРН |
| ОКМТМО 65701000 | Код отрасли по ОКПО |

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

Примечание: к заявке необходимо приложить скан-копию документа удостоверяющего личность обучаемого, скан-копию документа об образовании, СНИЛС, ИНН.

Заявку можно отправить:

* по электронной почте: [**kpu-uigps@yandex.ru**](mailto:kpu-uigps@yandex.ru)