**Образец заявки на обучение**

**(На бланке организации)**

Начальнику ФГБОУ ВО Уральский институт

 Государственной противопожарной службы

МЧС России

 Прошу организовать обучение по корпоративной программе (тренингу) специалистов (работников) организации на тему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование темы

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

в объеме (\_\_\_\_\_\_\_ часов), форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 очная, дистанционная, электронная

 и направить в наш адрес договор и счет на обучение следующего (щих) специалиста (ов)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | 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 | Полное и сокращенное наименование организации в соответствии с учредительными документами  |
|  Юридический адрес : 620062, г.Екатеринбургул. Мира 22 | Юридический адрес |
| Почтовый адрес: 620062, г.Екатеринбургул. Мира 22 | Фактический адрес |
| Руководитель : Начальник института Тарарыкин Александр Михайлович, действует на основании Устава |  |
| Тел. (343) 360-80-96; Факс 375-15-10E-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 |

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

Примечание:

Заявку можно отправить:

* по факсу: Факс **(343) 375-15-10**
* по электронной почте: **kpu-uigps@yandex.ru**