|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору**  **ГБПОУ «Березниковское музыкальное училище»**  **Т.Н. Гарц** |

**ЗАЯВКА**

**Прошу зачислить в группу слушателей ГБПОУ «Березниковское музыкальное училище» сотрудников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(сокращённое название организации)

**в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (а) на профессиональную переподготовку по программе профессиональной переподготовки**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**(указать полное наименование программы)**

**в объеме 260 часов**

**в период с « » г. по « г.**

**1. Сведения об организации:**

**(Внимание, данные сведения указываются в договоре!)**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации (полное) |  |
| Ф.И.О. руководителя организации (полностью) |  |
| Полное наименование должности руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Код города, телефон/факс приемной |  |
| Основание для подписания договора **(указать, документ являющийся основанием для подписания договора – Устав, доверенность, приказ, если руководитель действует на основании доверенности или приказа, то необходимо прикрепить их копию)** |  |
| ФИО гл. бухгалтера, телефон/факс бухгалтерии |  |
| Юридический адрес организации (обязательно указать индекс) |  |
| Почтовый адрес организации (обязательно указать индекс) |  |
| Фактический адрес организации (обязательно указать индекс) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк |  |
| р/с |  |
| л/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| e-mail |  |

**2. Сведения о слушателе (для каждого):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) | |  |
| Должность | |  |
| Читаемые дисциплины | |  |
| Домашний адрес | |  |
| Контактный телефон (рабочий номер + федеральный сотовый номер): | |  |
| Личный e-mail | |  |
| Дата рождения, возраст: | |  |
| Паспортные данные | Серия: |  |
| Номер: |  |
| Кем выдан: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Где зарегистрирован (прописка): |  |
| Сведения об образовании | Серия и номер диплома: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Образовательная организация: |  |
| **Даю согласие на обработку своих персональных данных и передачу их по открытым каналам связи, в том числе и по электронной почте.**  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/. Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.  **(Ф.И.О.)** | | |

***Документы, прилагаемые к заявке*** *(предъявляются при регистрации)****:*** *две фотографии 3Х4, копия паспорта (страницы с фотографией и пропиской), диплом о профессиональном образовании с приложением (копия), при смене Ф.И.О. свидетельство о браке или о разводе, или справка из ЗАГСа подтверждающая смену фамилии, имени, отчества.*

**Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)/**

**МП**

**Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)/**