Директору

Учебного центра

Заявление на повышение квалификации

« » 202\_ года

**Просим провести обучение сотрудников ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_»**

| **№** | **Ф.И.О.**  (полностью)  в дательном падеже) | | **Профессия или должность, разряд**  **(**в настоящее время) | **Наименование организации** (место работы сокращенное наименование по Уставу) | **Образование**  (наименование учебного заведения, квалификация/специализация,  год окончания учебного заведения, регистрационный номер документа об образовании) | **СНИЛС** | **Дата Рождения** | **Стаж работы**  (по данной профессии или должности) | **Наименование программы**  (количество часов) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Иванову Петру Ивановичу | |  |  |  |  | 11.11.2021 | 5 лет | Строительство зданий и сооружений 72ч |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | |

**Заказчик**

**Название организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес юр.**

**Адрес почт.**

**ИНН**

**КПП**

**ОГРН**

**Р. Сч.**

**Кс. Сч.**

**БИК**

**Руководитель (ФИО) на основании …(доверенности, устава, приказа…)**

**Контактный тел**

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)**

**М.П.**

К заявлению прилагаем:

1) Копия паспорта

2) Копия документа об образовании (диплом о высшем/среднем профессиональном образовании; при отсутствии – аттестат о среднем образовании)

3) Копия СНИЛС