Начальнику ГБУ ДПО «УМЦ ГОЧС и ПБ Иркутской области»

Н.П. Аргуновой

# ЗАЯВКА

# на очное (очно-заочное) обучение

Прошу провести обучение по очно-заочной форме следующих сотрудников в количестве \_\_\_\_ человек:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО**  **(полностью)**  **Дата рождения**  **(число, месяц, год)**  **Гражданство** | **Образование**  **(высшее или среднее профессиональное)**  **Полное наименование образовательного учреждения,**  **серия, номер диплома,**  **дата выдачи**  **(число, месяц, год)**  **Фамилия,**  **указанная в дипломе**  **Номер СНИЛС** | **Занимаемая должность** | **Программа**  **обучения** | **Период**  **обучения** | **Номер телефона**  **Способ получения диплома:**   * **лично при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт);** * **по почте Россия, с указанием почтового адреса с индексом.** | **Адрес**  **электронной почты**  **(для каждого обучаемого адрес электронной почты должен быть индивидуальным)** |
| **1.** |  |  |  | Профессиональная переподготовка в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций для получения квалификации  «Специалист по  гражданской обороне» | с \_\_. \_\_\_.  по \_\_. \_\_\_.202\_\_ г.  **(общий период обучения)**  с \_\_. \_\_\_.  по \_\_. \_\_\_.202\_\_ г.  **(заочное обучение)**  с \_\_. \_\_\_.  по \_\_. \_\_\_.202\_\_ г.  **(очное обучение)** |  |  |

**Информация об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации (полное, сокращенное)** |  |
| **ФИО (полностью) и должность руководителя, действует на основании (указать название (наименование) документа)** |  |
| **Реквизиты организации (ОГРН/ИНН/КПП, Банк, р/с, БИК)** |  |
| **Фактический адрес (полностью)** |  |
| **Юридический адрес (полностью)** |  |
| **Телефон (обязательно)** |  |
| **Адрес электронной почты (e-mail) (обязательно)** |  |
| **Должность, ФИО, телефон контактного лица (исполнителя)** |  |

Должность руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

**м.п**.

**Занятия начинаются в 8:45 по адресу: г. Иркутск, ул. Ударника, 4, 5 этаж.**

**При себе иметь следующие документы: паспорт, диплом о высшем или средне-профессиональном образовании, СНИЛС**

Подписанный оригинал заявки на обучение, оригинал договора на оказание платных образовательных услуг в 2-х экземплярах необходимо предоставлять нарочно в Учебно-методический центр ГОЧС и ПБ Иркутской области по адресу: г. Иркутск, ул. Ударника, 4 кабинет № 9 или отправлять посредством почтовой связи («Почта России») заказным письмом **за 15 рабочих дней** до начала обучения. Слушатели зачисляются на обучение за 3 рабочих дня до начала обучения при условии предоставления вышеуказанного пакета документов.