**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ОТ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

(на фирменном бланке организации)

Исх. №\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Управляющему директору

АО «Росгеология» В.В. Шиманскому

Тел. (812) 412-76-30, 412-72-05

E-mail: geolraz@rusgeology.ru

Уважаемый Владимир Валентинович!

1. Просим провести обучение на платной основе по «Программе профессионального обучения (подготовка, повышение квалификации, переподготовка или переаттестация) машинистов буровых установок на ТПИ»

2. Форма обучения − с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

3. Сведения об организации-заказчике

Полное наименование:

Сокращенное наименование:

Почтовый адрес (указать индекс)

Юридический адрес:

ОГРН,

ИНН / КПП

Банковские реквизиты:

Р/с\_\_\_\_\_\_\_ Наименование Банка

ИНН,

К/с\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК, ОГРН, ОКПО, ОКВЭД и др.

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель действует на основании − Устава, Доверенности (указать).

4. На обучение направляем следующие лица:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – должность, образование, дата рождения, ИНН,

(фамилия, имя, отчество) СНИЛС, стаж работы по специальности на буровых работах (указать разряд), квалификационное свидетельство (если имеется) кем выдано, №\_\_\_\_, дата выдачи\_\_.

В соответствии со ст. 55 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ обучающиеся ознакомлены с предоставленными Исполнителем Регламентом, образовательной программой, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в Учебном центре АО «ВНИГРИ-Геологоразведка», и согласны с условиями прохождения обучения.

5. Заказчик образовательных услуг принимает на себя ответственность за достоверность сведений, указанных в заявке о наличие у лиц, направляемых им на обучение, документов, подтверждающих среднее профессиональное и (или) высшее образование.

6. Буровые работы ведутся с использованием установок (станков) типа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и бурового снаряда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

О порядке и условиях оказания платных образовательных услуг ознакомлены, оплату гарантируем.

Просим выслать проект Договора и счёт на оплату обучения.

Подпись руководителя, печать.

Контактное лицо (ФИО)

Тел. E-mail