Приложение 1

**Заявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество обучающегося |  |
| Программа обучения *(указать категорию кадров):* *‒ организатор /* *‒ инструктор /* *‒ переподготовка не реже 1 раза в 5 лет*  |  |
| Место работы (*полное*) |  |
| Должность  |  |
| Контактный телефон, **обучающегося** |  |
| Адрес электронной почты**обучающегося** |  |
| Реквизиты **плательщика**, необходимые для заключения договора: **плательщик ‒ организация** *название организации и адрес с индексом**реквизиты банка**Ф. И. О. руководителя организации**телефон**е-mail организации***или****плательщик ‒ обучающийся***Ф. И. О.* *дата рождения**адрес с индексом места жительства**ИНН**СНИЛС**паспортные данные* *(серия, номер,* *место и дата выдачи,* *код подразделения)* *контактный телефон**адрес электронной почты* |  |