**ЗАЯВКА**

**на прохождение профессиональной переподготовки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель: | | | |  | | | | |
| Юридический адрес: | | | |  | | | | |
| Почтовый адрес: | | | |  | | | | |
| Телефон/факс *(с кодом)*: | | | |  | | | | |
| E-mail: | | | |  | | | | |
| **Реквизиты Заявителя:** | | | | | | | | |
| ИНН/КПП: | | |  | | | | БИК: |  |
| Р/сч: |  | | | | К/сч |  | | |
| Банк: | |  | | | | | | |
| ОГРН: | |  | | | | | | |
| ОКПО: | |  | | | | | | |
| Ф.И.О. и должность лица, подписывающего договор, документ на основании, которого действует: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Контактное лицо *(должность, ФИО, телефон, e-mail)*: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

просит ***ООО «АРЦ НК»*** провести профессиональную переподготовку по программе дополнительного профессионального образования **«Специалист по неразрушающему контролю»**

ФИО обучающегося:

Желаемые сроки (период) обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень необходимых документов**

1. Заявка – оригинал;
2. Заявление – оригинал;
3. Документ об образовании (диплом) – копия;
4. СНИЛС – копия;
5. Выписка из трудовой книжки или справка, подтверждающая стаж и характер работ (при наличии) – копия;
6. Медицинское заключение (справка) – копия.

**Профессиональная переподготовка осуществляется при предъявлении документа о средне-профессиональном и (или) высшем образовании.**

Заявитель

(подпись) (Ф.И.О.)

МП