**ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ЗАЯВКИ ПРИЛОЖИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:**

1. **РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ (если оплачивает организация)**
2. **СКАН/КОПИЯ ПАСПОРТА НА КАЖДОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**
3. **СКАН/КОПИЯ ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

 Директору

Негосударственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования

«Учебный центр «Регион» ВОА»

ЗАЯВКА

Просим обучить наших сотрудников по программе «Контролер технического состояния автотранспортных средств» - 256 часов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Должность, занимаемая в организации | Имеющееся образование | Форма обучения (очно-заочно/ дистанционно) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_