

Реквизиты Исполнителя	Реквизиты Заказчика	
Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Центр обучения "Результат"	Наименование организации (учреждения):	
Юр.адрес: ул. Микова, 10, г. Краснотурьинск, Свердловская область, 624440	Юр. адрес:	
Почтовый адрес: ул. Микова, 10, г. Краснотурьинск, Свердловская область, 624440	Почтовый адрес:	
Тел.: 8-34384-4-71-35, +7-932-619-41-76	Тел.:	
E-mail: co-rezultat@mail.ru	E-mail:	
ОГРН 1156600001348	ОГРН:	
ИНН/КПП 6617024884/661701001	ИНН	КПП
Банк АО «АЛЬФА-БАНК»	Банк	
р/с 40703810417920000007	р/с	
к/с 30101810200000000593	к/с	
БИК 044525593	БИК	

Директору ЧОУ ДПО "ЦО "Результат" Комиссаровой О.Н.
Заявка

Прошу провести обучение по заявленным курсам ДПО руководителям и специалистам по списку

№ п/п	ФИО полностью	Занимаемая должность	А.1	Б.1	Б.2	Б.3	Б.4	Б.6	Б.7	Б.8	Б.9	Б.10	Б.11	Б.12
1														
2														
3														
4														
5														

должность руководителя заказчика

подпись

ФИО

На основании чего действует руководитель (Устав, доверенность № и дата) :

Дата " ___ " _____ 20 ___ г

Контактное лицо: _____

ФИО

Тел.: _____