Директору

ООО ДПО «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ

УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ»

Иванову В.В.

Заявка

Прошу Вас провести обучение по программе: **«Обучение должностных лиц и специалистов гражданской обороны и единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (36 часов)**,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество обучаемого(полностью) | Образование  | Наименование организации / предприятия | Должность / Должность по ГО |
| 1 |  |  |  |  |

Оплату гарантирую.

####  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (подпись) (Ф.И.О.)

**Приложение:**

*- копия паспорта 1,2,3 стр.*

*- копия документа об образовании*

Контактное лицо (ФИО):

Тел.:

E-mail: