**ЗАЯВКА**

**на обучение в ЧОУ ДПО «АЦПП»**

отправляется по адресу:[*acpp-blag@mail.ru*](mailto:acpp-blag@mail.ru) с пометкой *Заявка на обучение*

или по факсу: (4162) 53-40-39

***Для юридического лица***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные, необходимые для составления договора** | | |
| 1 | ФИО (полностью), должность обучающихся | 1.  2. |
| 2 | Программа обучения |  |
| 3 | Форма обучения (очная, дистанционная) |  |
| 4 | Полное и краткое название организации |  |
| 5 | Полное название организации плательщика (если отличается от п.4) |  |
| 8 | Фактический адрес нахождения организации |  |
| 9 | Полные реквизиты организации: | Юридический адрес (индекс - обязательно):  Телефон/факс (с кодом города):  ИНН:  КПП:  Р/с:  Банк:  К/с:  БИК: |
| 10 | ФИО, должность руководителя,  на основании чего действует |  |
| 11 | E-mail |  |
| 12 | Контактное лицо, номер контактного телефона  *Если возможно, укажите, пожалуйста, на случай оперативной связи номер мобильного телефона* |  |
| 13 | Примечание  *Заполняется, если есть особые пожелания* |  |

**ЗАЯВКА**

**на обучение в ЧОУ ДПО «АЦПП» (для физ. лица)**

отправляется по адресу:[*acpp-blag@mail.ru*](mailto:acpp-blag@mail.ru) с пометкой *Заявка на обучение*

или по факсу: (4162) 53-40-39

***Для физического лица***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные, необходимые для составления договора** | | |
| 1 | ФИО (полностью), должность обучающихся |  |
| 2 | Программа обучения |  |
| 3 | Форма обучения (очная, дистанционная) |  |
| 4 | ФИО (на кого составляется договор) |  |
| 5 | Паспортные данные (на кого составляется договор) | Паспорт  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем, когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6 | Место жительства |  |
| 7 | Номер контактного телефона |  |
| 8 | E-mail |  |
| 9 | Примечание  *Заполняется, если есть особые пожелания* |  |