**Заявка на групповое обучение** от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование организации по Уставу (полное и краткое)*

**Наименование программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Количество часов**: 36 ч./72 ч.

**Сроки обучения** (примерные): с 00.00.0000 по 00.00.0000

**Варианты оплаты**: 100% предоплата; 50% предоплата

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО обучающихся (полностью)** | **Должность в организации** | **Личный e-mail** | **Мобильный телефон для контакта** | **СНИЛС** | **Образование (среднее профессиональное / высшее)** |
| Петрова Нина Ивановна | Учитель истории |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Реквизиты организации для заключения договора**: *ФИО директора, на основании чего действует, банковские и иные реквизиты*

**Перечень документов на обучающихся, необходимый для заключения договора**

**(на каждого формируем папку со сканами документов)**:

Необходимо прислать скан-копии **для каждого обучающегося**.

На каждого обучающегося сформировать *отдельную папку со сканами документов*:

1. Согласие на обработку персональных данных (лично подписанный, скан)
2. Документ об образовании вуз/ссуз (скан)
3. Документ о смене фамилии, при условии, что в паспорте и дипломе фамилии не совпадают (скан)
4. Скан-копия СНИЛС

! *Заполнить и отправить на электронную почту:* ano-dpo-smino@yandex.ru

***Если у Вас возникнут трудности при заполнении анкеты или выборе программы, то обращайтесь по телефону или пишите на WhatsApp:* 8-953-805-03-46; 8-953-805-03-56**