На бланке организации

Ректору Образовательного учреждения
профсоюзов высшего образования
«Академия труда и социальных отношений»
Н.Н. Кузьминой

ЗАЯВКА
на обучение в Институте профсоюзного движения
Академии труда и социальных отношений

Наименование программы обучения	Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Менеджмент в социально-трудовой сфере», январь 2018 г. по февраль 2019 г.
Профсоюзная организация	
Фамилия Имя Отчество	
Образование	
Должность	
Стаж профсоюзной работы	
Телефон	
E-mail	
Информация для заключения договора	
Полное наименование организации - Заказчика	
Фамилия, имя, отчество руководителя (иного лица, уполномоченного на подписание договора от имени организации)	
Какими документами подтверждаются полномочия лица на подписание договора от имени организации (Устав, Доверенность и т.д.)	
Адрес юридического лица	
Банковские реквизиты	
Почтовый адрес для отправки финансовых документов	
Телефон / факс	

Оплату гарантируем

Руководитель организации – Заказчика

Гл. бухгалтер

Приложения: 1. Копия диплома слушателя
2. Копия паспорта слушателя