|  |  |
| --- | --- |
|  | *Директору ООО «МСЦ»* |

**ЗАЯВКА на обучение по профессии:**

|  |
| --- |
| Название программы: НАПРИМЕР, Машинист крана (крановщик), 3 разряд*– 320 часов* |

 *(указать наименование программы)*

Прошу принять на обучение по индивидуальному учебному плану:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.****(полностью)** | **Дата рождения** | **e-mail слушателя** для подключения к обучению | **СНИЛС** для внесения свидетельства о профессии в ФИС ФРДО |
| 1. |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

М.П.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.