Директору
ООО «МСЦ»

Заявка на обучение по программе ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ:

Название программы: НАПРИМЕР Специалист в области охраны труда *(с присвоением квалификации Специалист в области охраны труда)- 256 часов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | ФИО слушателя (полностью) | Должность по штатному расписанию (без сокращений) | Дата рождения | Уровень образования (ВПО или СПО) | Копия диплома/ номер диплома | Адрес эл. почты для подключения к обучению | СНИЛС для внесения сведений в ФИС ФРДО |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Примечание: Все пункты анкеты обязательны к заполнению, т.к. они необходимы для подключения к нашей платформе обучения, связи с сотрудником во время обучения и внесение сведений в федеральный реестр документов об образовании (ФИС ФРДО) по окончании обучения!*

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

 М.П. *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

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