НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| Исх.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Председателю ЧувашрессовпрофаКоршунову А.В. |

# НАПРАВЛЕНИЕ

# на обучение по очной (заочной) форме

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное наименование организации: |  |
|  | Краткое наименование организации: |  |
|  | Юридический адрес: |  |
|  | Фактический адрес: |  |
|  | ИНН |  |
|  | КПП: |  |
|  | ОКВЭД: |  |
|  | Наименование банка  |  |
|  | Расчетный счет |  |
|  | Корреспондентский счет |  |
|  | БИК |  |
|  | Телефон с указанием кода  |  |
|  | Факс  |  |
|  | Ф.И.О и должность руководителя (полностью) |  |
|  | На основании какого документа действует руководитель организации  |  |
|  | E-mail |  |
|  | ФИО, телефон контактного лица |  |
| Направляем на обучение по дополнительной профессиональной программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Ф.И.О. (полностью) | Должность (полностью) | Год рождения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Оплату за обучение вышеперечисленных сотрудников гарантируем.

**Способ оплаты:** 1. Безналичным путем на расчетный счет Чувашрессовпрофа;

**(нужное подчеркнуть)** 2. Наличным расчетом через кассу Чувашрессовпрофа.

Директор подпись ФИО

М.П.