Учебный центр   
Федерального государственного унитарного предприятия   
«Центральный институт авиационного моторостроения имени П.И. Баранова»

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ | |
| Наименование организации плательщика |  |
| Фамилия, имя, отчество контактного лица от организации |  |
| Контактная информация: | телефон:  e-mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Должность обучающегося | Наименование программы обучения |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Юридический адрес | |  | | | |
| Почтовый адрес | |  | | | |
| Р/с | |  | | | |
| Наименование банка | |  | | | |
| Корр. счет | |  | | | |
| БИК |  | ИНН |  | КПП |  |
| ФИО руководителя организации | |  | | | |
| Должность руководителя организации | |  | | | |
| Действующего на основании | |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись расшифровка дата

Заполняя Заявку, Вы выражаете согласие / несогласие (нужное подчеркнуть) на получение информационных материалов об образовательном процессе в виде e-mail сообщений