|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «ЦЕНТР ПРОФЕССИОАЛЬНОГО ТРАНСПОРТНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»Н.В.ПономаревуОт *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(должность руководителя)* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(полное наименование организации)* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ФИО руководителя (полностью)*  |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

(организации на обучение сотрудников)

Прошу Вас зачислить представителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации Заказчика)*

в АНО ДПО «ЦПТО» на заочную (дистанционную) форму обучения по дополнительным образовательным программам профессиональной переподготовки (*повышения квалификации*) согласно прилагаемого списка (см. Приложение № 1.).

В связи с этим гарантируем оплату полной стоимости обучения по указанным программам в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности АНО ДПО "ЦПТО" ознакомлены.

 Даём согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и анкетах, в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

*Должность*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

*Подпись*  **(***расшифровка подписи***)**

*Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.*