|  |  |
| --- | --- |
| blank_CentrTranObr_02 | АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  **«ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО**  **ТРАНСПОРТНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  127051, Москва, Цветной бульвар, дом 19, стр. 4  т/ф: (495) 623-7045, (967) 117-1509, email: [bdkp\_cpto@mail.ru](mailto:bdkp_cpto@mail.ru) |

Уважаемые коллеги!

Просим Вас:

1. Заполнить - **Заявление** на обучение представителей организации
2. Заполнить **Приложение к Заявлению «Список планируемых для обучения слушателей Заказчика»**
3. Заполнить «**Анкету организации**»
4. Заполнить каждому представителю Заказчика «**Анкету слушателя** (юридического лица)»

**АНКЕТА**

**Организации Заказчика**

(заполняется в случае оплаты обучения юридическим лицом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Наименование организации *(полное)*** |  |
| 2. | **Руководитель организации** |  |
| 2.1. | Должность |  |
| 2.2. | Фамилия  Имя  Отчество |  |
| 2.3. | Действует на основании… (указать документ Устав, Доверенность …) |  |
| 3. | **Юридический адрес** |  |
| 4. | **Почтовый адрес** |  |
| 5. | **Реквизиты организации для заключения договора** *(полностью)* |  |
| 6. | **Контактное лицо** |  |
| 6.1. | Ф.И.О.  и должность ответственного лица |  |
| 6.2. | Номер телефона, электронный адрес |  |