

**На фирменном бланке организации**

Заместителю генерального директора  
ООО «УКК ДПО «ПРОФИ»  
Е.В. Труш

**Заявка на обучение**

**Просим провести обучение по программе дополнительного профессионального образования «Сбор, транспортирование, обработка, утилизация, обезвреживание, размещение отходов I-IV классов опасности», с целью повышения квалификации, сотрудников нашей организации:**

|   |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (полностью)                                                                                                                                                   |                                                                                                |
| 2 | СНИЛС                                                                                                                                                                                |                                                                                                |
| 3 | Дата рождения (полностью)                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| 4 | Данные документа, удостоверяющего личность (паспорт)                                                                                                                                 | Паспорт _____ серия _____ выдан «__» _____ 20__ г<br>Кем _____ код подразделения _____ - _____ |
| 5 | Документ о высшем или среднем-профессиональном образовании слушателя (серия, номер, дата выдачи документа об образовании, наименование учебного заведения, специальность по диплому) |                                                                                                |
| 6 | Занимаемая должность                                                                                                                                                                 |                                                                                                |
| 7 | Название организации                                                                                                                                                                 |                                                                                                |
| 8 | Телефон, факс, E-mail                                                                                                                                                                |                                                                                                |
| 9 | Согласие на обработку предоставленных персональных данных ООО «УЦДПО «Профи» и использование их с целью оказания образовательных услуг                                               | Подпись _____                                                                                  |

Оплату гарантируем.

**Ф.И.О. , телефон и E-mail контактного лица:**

Руководитель \_\_\_\_\_

**м.п.**