
(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)

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

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Просим провести обучение по программе дополнительного образования **«Оказание первой помощи пострадавшим»** (срок обучения – 24 ак. ч.) для сотрудников нашей организации:

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образование (уровень (высшее: специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.)	Должность
1.				
2.				

Оплату гарантируем.

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

Руководитель _____

М.П.