|  |  |
| --- | --- |
| Новый логотип | **Частное образовательное учреждение**  **дополнительного профессионального образования**  **«Сертификационный центр охраны труда»**  **ЧОУ ДПО «СЦОТ»** |

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

670002, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Буйко, 20а, т/факс: (8301-2) 26-72-14, (89025) 62-03-12,( 8-9834) 350-210

e-mail: uc-stsot@mail.ru, сайт: сцот.рф

ОКПО 80959873, ОГРН 1110327014874, ИНН/КПП 0326502310/032601001, БИК 048142736

р/с 4070381050000000963 к/с 30101810200000000736, ОАО АК «БайкалБанк» г. Улан-Удэ

Исходящий № \_\_\_\_\_\_

От «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г

**ЗАЯВКА**

**на участие в семинаре по курсу повышения квалификации по программе обучения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование программы)**

Для правильной регистрации и выставления счета, пожалуйста, заполните форму заявки в электронном виде или печатными буквами (разборчиво) от руки и направьте нам по факсу или электронной почте. Мы подготовим необходимые документы и направим в ваш адрес.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Участник семинара:**  (укажите разборчиво ваши данные, т.к. они понадобятся для заполнения документов о прохождении курса) | Ф.И.О. (полностью, разборчиво, печатными буквами): |
| Должность (полностью, разборчиво, печатными буквами): |
| Телефон (с кодом города), e-mail: |
|  | **Наименование организации** (полное и сокращенное) |  |
|  | **Юридический/почтовый адрес организации**  (с индексом) |  |
|  | **Реквизиты организации** (полностью, данные нужны для выставления счета и заключения договора на оказание услуг): |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | **Главный бухгалтер:**  Ф.И.О., контактный телефон с кодом города |  |
|  | Ф.И.О. (полностью),должность руководителя для заключения договора и на основании чего (устава, доверенности) действует руководитель |  |
|  | **Район, город, пгт, село:** |  |
| Подпись руководителя и печать организации | | |