(БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ)

Директору

Московского областного филиала РАНХиГС

Федорищеву Д.А.

Исх. N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год

Регистрационная заявка на обучение по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовке:

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

с «\_\_\_» по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года

 (отправляется по электронной почте)

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации плательщика |  |
| Юридический адрес организации (с указанием индекса), полные банковские реквизиты организации плательщика |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации, его должность и на основании чего действует (для подписания договора) |  |
| **Для правильного оформления документов просим указать дату договора на обучение (является основанием для выставления счета)** |  |
| Фамилия, имя, отчество слушателя и его должность, место работы |  |
| Телефон служебный |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Потребность в проживании | ДА | НЕТ |
| Кол-во койко-мест в гостинице | Срок проживания | Стоимость  |

Оплату гарантируем.

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

 (должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П. Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_