Учебный центр
Федерального государственного унитарного предприятия
«Центральный институт авиационного моторостроения имени П.И. Баранова»

|  |
| --- |
| ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ |
| Наименование организации плательщика |  |
| Фамилия, имя, отчество контактного лица от организации |  |
| Контактная информация: | телефон:e-mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Должность обучающегося | Наименование программы обучения |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Р/с |  |
| Наименование банка |  |
| Корр. счет |  |
| БИК |  | ИНН |  | КПП |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| Должность руководителя организации |  |
| Действующего на основании |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 подпись расшифровка дата

Заполняя Заявку, Вы выражаете согласие / несогласие (нужное подчеркнуть) на получение информационных материалов об образовательном процессе в виде e-mail сообщений