

Образец заявки на предоставление платных образовательных услуг  
(Оформляется на фирменном бланке предприятия или с обязательной печатью)

Директору ФБУ «Мурманский ЦСМ»  
Куликову И.В.  
183001 г. Мурманск  
ул. Фестивальная, 25  
факс (8152) 28 60 00  
e-mail: [mcsm@mcsm.ru](mailto:mcsm@mcsm.ru)

от \_\_\_\_\_  
(наименование организации, ФИО Руководителя)

**ЗАЯВКА**

Просим включить в группу обучающихся по дополнительной профессиональной образовательной программе «Система обеспечения безопасности пищевой продукции в процессе производства, хранения и транспортировки на основе принципов ХАССП в соответствии с требованиями ТР ТО 021/2011» «О безопасности пищевой продукции».

Дата проведения: с «27» сентября 2018г. по «28» сентября 2018 г.  
следующих специалистов нашего предприятия:

№ п/п	ФИО полностью	Должность	Информация об образовании (№ диплома, специальность, кем выдан), информация о прохождении курсов повышения квалификации (тема, кол-во часов, дата)	Домашний адрес обучающегося, телефон

Контактная информация Заказчика:

ФИО	Должность	Телефон/факс	e-mail

Реквизиты для оформления договора:

Полное и фирменное (при наличии) наименование Заказчика	
Юридический адрес	
Почтовый адрес	
ИНН	
КПП	
ОКВЭД	
Должность и ФИО руководителя, подписывающего договор	
Документ, на основании которого действует руководитель	
Банк	
Р/с	
БИК	
К/с	
Контактные телефоны, факс	
E-mail:	

Руководитель организации

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О.)

Дата

\_\_\_\_\_   
МП