

Общество с ограниченной ответственностью
«Союз Сварщиков Северного Региона»
**специализированное структурное
образовательное подразделение «СВАРКОВО»**
160014, г.Вологда, ул. Саммера, д.43, телефон: (8172) 27-99-01
E-mail: info@weld35.ru

ЗАЯВКА

на профессиональную подготовку / переподготовку / повышение квалификации

Наименование организации (ИНН) _____

(для юридических лиц)

Фамилия, имя, отчество _____

(для физических лиц)

Адрес _____

(индекс, город, улица, дом, квартира / офис)

Телефон, эл.почта _____

Заявка № _____

Дата _____

1. Общие сведения

1.1. Фамилия, имя, отчество _____

1.2. Дата рождения _____

1.3. Пол _____

1.4. СНИЛС _____

1.5. Гражданство _____

1.6. Образование и специальность _____

(по диплому / свидетельству)

1.7. Квалификация _____

(по диплому / свидетельству)

1.8. Учебное заведение _____

(что и когда закончил)

1.9. Место работы _____

(для юридических лиц)

1.10. Профессия, должность _____

(для юридических лиц – по трудовой книжке)

2. Требования

2.1. Вид образования _____

(профессиональная подготовка / переподготовка / повышение квалификации)

2.2. Профессия _____

(для юридических лиц – должность
руководителя организации)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.