

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (наименование организации)
в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество руководителя)
просит Вас провести обучение по программе:

_____ (наименование программы)

следующих лиц:

№	ФИО	Наименование учебного заведения, специальность по диплому, серия и номер диплома
1.		
2.		

Адрес электронной почты _____
Телефон _____
Адрес организации _____

Копии дипломов лиц, направленных на обучение, прилагаются.
Достоверность представленной информации гарантирую.
В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие указанных лиц, на обработку их персональных данных АНО ДПО «Школа салонного бизнеса «Кристи», получено.

(должность, подпись, расшифровка подписи)
М.П.

(дата)