|  |  |
| --- | --- |
| **НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ:** Полное и краткое наименованиеТелефон, факсАдресРеквизиты |   Генеральному директору  ЧОУ ДПО «Мастер»Шараповой О.В.  |

ЗАЯВКА

 Просим провести обучение и аттестацию руководителей и специалистов по программе:

 «Программа подготовки и переподготовки специалистов по безопасности

движения на автомобильном транспорте».

 Оплату гарантируем.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Занимаемаядолжность | Образование | Место работы |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.