|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Генеральному директору  ЧОУ ДПО «Мастер» Афанасьевой О.В.  |

 |  |

ЗАЯВКА

 Прошу провести обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки (выбрать программу)

1.Организация перевозок и управление на автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте

Квалификация: Диспетчер автомобильного и городского наземного электрического транспорта

2.Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта

Квалификация: Контролер технического состояния автотранспортных средств

3. Ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения

Квалификация: Ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения

Оплату гарантирую.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | Год рождения | Образование | Должность |
|  |  |  |  |

О начале занятий прошу сообщить по телефону/факсу/электронной почте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 подпись