|  |
| --- |
| Приложение № 1  к договору на оказание платных образовательных услуг  (с юридическим лицом)  *На фирменном бланке организации* |

**Заявка на обучение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | Заказчик (Наименование организации/предприятия): | | |  |  | |
| № п/п | \*ФИО обучающегося | | \*Дата рождения обучающегося | | \*СНИЛС/  Гражданство получателя (код страны по ОКСМ) | \*Должность | | | \*Сведения о предыдущем образовании обучающегося:  (среднее профессиональное образование (СПО) и(или) высшее образование (ВО) | | \*Наименование образовательной программы, квалификация и(или) разряд | \*Форма обучения  (очная, очно-заочная, заочная с применением дистанционной образовательной технологии) | Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) |
| 1. | Иванов Иван Иванович | | 12.12.2020 | | 157-157-157 25,  643 (Российская Федерация) | Стропальщик, 4 разряд | | | СПО | | Стропальщик, 5 разряд | заочная с применением дистанционной образовательной технологии | 128 |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |  |

**\***Сведения заполняет Заказчик

Для корректного внесения сведений о документах о квалификации выданных Учебным центром в Федеральный реестр (ФИС ФРДО) просим Вас указывать сведения об обучающемся в полном объеме предусмотренной формой Заявки.

Сотрудники организации подтверждают своё согласие на обработку АНО ДПО УЦ «Профессионал» г. Уфа своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Оплату услуг (согласно данной заявке) гарантирую

Заказчик:

*Наименование организации(предприятия)*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись ФИО

**\*\*Дополнительные сведения об обучающихся для обучения по программам электробезопасности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО обучающегося | Стаж работы в данной должности в данной организации | Имеющаяся группа по электробезопасности | | | | Необходимая группа электробезопасности | | |
| Дата проверки | Оценка | Группа по ЭБ | Вид персонала | Причина проверки | Группа по ЭБ (до1000В/  свыше 1000В) | Вид персонала |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\*Сведения данной таблицы заполняются исключительно для обучения по программам электробезопасности

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | МП |