Приложение 1

к Договору №\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Директору АНОО ДПО УЦ «АТОН»
Е.Р. Гельд

ЗАЯВКА

на проведение обучения по программе: «Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Полное наименование организации:** |  |
|  | **Краткое наименование организации:** |  |
|  | **ИНН/КПП** |  |
|  | **ОКВЭД** |  |
|  | **ОГРН:** |  |
|  | **Юридический адрес:** |  |
|  | **Фактический адрес:** |  |
|  | **Ф.И.О и должность руководителя** |  |
|  | **На основании какого документа действует руководитель организации**  |  |
|  | **Ф.И.О., должность, контакт ответственного за обучение** |  |
|  | Банковские реквизиты: |  |
|  |  - наименование банка |  |
|  |  - р/счет |  |
|  |  - БИК |  |
|  |  - к/счет |  |
| Просим Вас провести обучение по программам:1. **«Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим» (ОПП);**

в очной форме следующих сотрудников: |
|  | **Ф.И.О. (полностью)** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Образование****(высшее, средне-профессиональное)** | **Должность**  | **Направление** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  | ОПП |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Директор   / / М.П. |  Директор АНОО ДПО УЦ «АТОН» /Е.Р. Гельд / М.П. |

 **В случае возникновения вопросов – обращайтесь: менеджер отдела продаж Скрытская Лариса Юрьевна, тел.: 8 (904) 121-74-54,**

**8 (950) 146-38-89, 8 (3952) 27-01-86, Email:** **op1@ucaton.ru**