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**](mailto:op1@ucaton.ru)