Приложение № 1

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

# Наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН /КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВКА № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020

на оказание образовательных услуг по Договору № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Период оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим зачислить на курсы «Перевозка опасных грузов воздушным транспортом»

(Курс №1) следующих сотрудников нашей организации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество Обучающегося /  Name, Surname | Документ о среднем профессиональном или высшем образовании \*, номер, дата выдачи | Дата рождения  (дд.мм.гггг) | Должность | Кате-гория |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* копия данного документа для каждого слушателя предоставляется Заказчиком вместе с Заявкой.

Подпись представителя заказчика М.П.

Подпись представителя

АО "Интер Карго-экспертиза"