**Заявка на обучение**

(Форма заявка о приеме на обучение)

*На фирменном бланке организации (заявка оформляется на фирменном бланке предприятия со всеми реквизитами)*

Директору ГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж»

Бешимовой Д.Т.

Уважаемая Диляра Тальгатовна!

 Просим Вас провести обучение нижеперечисленных работников по программе дополнительного профессионального образования – программе повышения квалификации/ профессиональной переподготовки (нужное выбрать) в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек,

\_\_\_\_\_\_\_\_часа (ов) по очной, очно-заочной (нужное выбрать) форме обучения, на базе ГАПОУ «Альметьевский медицинский колледж» сотрудников согласно прилагаемому списку.

Список обучающихся для зачисления на \_\_\_ лист. в \_\_\_ экз.

Приложение (в Excel)

**Список обучающихся**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия,** **Имя,** **Отчество** | **Должность**  | **Образование** | **Вид обучения****(первичное, очередное)** | **Наименования курса** | **СНИЛС** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

Исполнитель: Ф.И.О.,

контактный телефон