|  |  |
| --- | --- |
|   | Предварительная заявка на обучение для юридических лиц по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки наименование программы ППСроки обучения:  |
|  |
| 1 | **Фамилия Имя Отчество**  |  |
| 2 | **Дата рождения** |  |
| 3 | **Место работы (наименование организации)** |  |
| 4 | **Муниципальное образование (район, муниципалитет Иркутской области)** |  |
| 5 | **Должность слушателя** |  |
| 6 | **Сведения об образовании** |
|  | *Уровень образования**(высшее/среднее профессиональное)*  |  |
|  | *Фамилия, указанная в документе о ВО/СПО* |  |
|  | *Серия документа о ВО/СПО*  |  |
|  | *Номер документа о ВО/СПО* |  |
| 7 | **Паспортные данные** |
|  | *Серия паспорта РФ* |  |
|  | *Номер паспорта РФ* |  |
|  | *Кем выдан паспорт РФ* |  |
|  | *Дата выдачи паспорта РФ* |  |
|  | *Код подразделения* |  |
| 8 | **СНИЛС** |  |
| 9 | **Домашний адрес слушателя (с указанием индекса)/****Адрес по прописке** |  |
| 10 | **Контактный телефон слушателя** |  |
| 11 | **Адрес электронной почты, e-mail**  |  |
| 12 | **Полное наименование организации** |  |
| 13 | **Реквизиты организации полностью (или приложить реквизиты отдельным документом)** |  |
| 14 | *Темы и вопросы, которые Вас интересуют, Ваши предложения по приглашению специалистов в рамках повышения квалификации*  |  |

**Данную заявку необходимо заполнить и отправить в формате Word вместе с пакетом документов на слушателя на эл. адрес** **umcbaykal.kpk@mail.ru****.**

**ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ:**

1. **Копия паспорта (разворот с фотографией)**
2. **Копия СНИЛС**
3. **Копия документа об образовании (ВО/СПО)**
4. **Реквизиты/учетная карточка организации**