**Директору НП «Национальная ассоциация офисных специалистов и административных работников»**

Исх.№\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_ **Л.П. Хлюсневой**

**Заявка**

Организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Просит Вас включить в список слушателей Вебинара на тему***: «Актуальные вопросы развития Национальной системы профессиональных квалификаций, алгоритм внедрение профессиональных стандартов (нормативное и методическое обеспечение)»***, который проводится 24-25 июня 2020 года следующих сотрудников:

|  |
| --- |
| ***Сведения о слушателях*** |
| 1. ФИО (полностью)
 |  |
| Место работы, должность  |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| 2. ФИО (полностью) |  |
| 3. ФИО (полностью) |  |
| ***Сведения об организации, которая направляет слушателя на обучение (если оплату производит организация)*** |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Местонахождение (фактический адрес) |  |
| ФИО, должность руководителя организации или уполномоченного на подпись лица |  |
| Реквизиты доверенности на уполномоченное лицо |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| **Банковские реквизиты организации:** |
| ИНН  |  |
| КПП  |  |
| Наименование банка |  |
| р/с № |  |
| БИК  |  |
| к/с №  |  |
| ОКПО  |  |
| ОКАТО  |  |

Оплату гарантируем

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должность руководителя**  |  |  | / / |
|  | Подпись |  |  |
| **Главный бухгалтер** |  |  | / / |
|  | Подпись |  |  |
| МП |  |  |  |