|  |  |
| --- | --- |
| e592_mchs3**МЧС РОССИИ****ФЕДЕРАЛЬНОЕ** **АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ** **ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО** **ОБРАЗОВАНИЯ «УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР**  **ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ** **ПО РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН»****(ФАУ ДПО Учебный центр** **ФПС по Республике Татарстан)**ул. Техническая, 13, г.Казань,420054Тел: (8-843) 2787531 Факс: 2787531, 2788624ucfpsrt@mail.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Начальнику ФАУ ДПО****Учебный центр ФПС****по Республике Татарстан****Кантемирову М.Х.** |
|  |

З А Я В К А

Просим обучить наших сотрудников(работников) в количестве \_\_\_ человек по программе: *«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»*

или

*«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»*

**(выбрать из списка программ обучения)**

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, учебным планом программы и календарным учебным графиком ознакомлены.

**Руководитель /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**

**М.П.**

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**Исполнитель**

**Телефон для связи**

Приложение к заявлению

**Список сотрудников на обучение**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО(полностью) | Дата рождения | Образование(что, когда окончил, №диплома) | Должность | Согласие на обработку персональных данных (№152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных)(подпись обучаемого) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |