

Генеральному директору ДВГНБ  
Т.Ю. Якубе

680000, г. Хабаровск,  
ул. Муравьева-Амурского, 1/72  
(4212) 31-28-01 (доб. 12)  
dpo@fessler.ru

**Заявление.**

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_»  
(наименование программы)

следующих слушателей:

№	ФИО	Должность

В объеме: \_\_\_\_\_ час. Планируемый месяц обучения: \_\_\_\_\_  
(в соответствии с программой)

\_\_\_\_\_  
должность

/ \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

Телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

**Реквизиты организации для заключения договора:**

**Юридическое название (полностью):** \_\_\_\_\_

**Юридический адрес:** \_\_\_\_\_

**Почтовый адрес:** \_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты:** ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

р/сч. \_\_\_\_\_ л/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

**Директор (ФИО полностью)** \_\_\_\_\_,

действующий на основании \_\_\_\_\_ (Устава; Доверенности №... от .....; иное)