Директору

ООО РЦПО «Образовательный стандарт»

Мельниковой Г.Г.

**Заявка на обучение по программе «Основы оказания первой медицинской помощи»**

Просим оказать образовательные услуги для следующих сотрудников нашей организации:

\* с уставом ООО Региональный центр профессионального образования «Образовательный стандарт», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с права-ми и обязанностями обучающихся ознакомлен и в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных сотрудниками ООО РЦПО «Образовательный стандарт».

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Программа** | **Кол-во ак. часов** | **Организация (место работы)** | **Должность** | **\* Подпись слушателя** |
|  |  | **«Основы оказания первой медицинской помощи»** | **16ч.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Реквизиты организации:***

**Наименование организации:**

Юридический адрес:

ИНН:

ОГРН:

Банковские реквизиты:

**Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)**

М.п.

**Ответственный исполнитель:**

ФИО:

Тел:

e-mail:

Паспорт (Основная. страница, ИНН)