**Коми республиканская академия государственной службы и управления**

Институт дополнительного профессионального образования и управленческого консалтинга

Заявка

Прошу допустить к конкурсу документов для поступления на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «[**Актуальные вопросы правового обеспечения деятельности организации**»](http://www.krags.ru/?page_id=33047) (**16** академических часов), запланированных на период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| Образование (высшее / среднее профессиональное) |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Место работы, должность |  |
| Контактные телефоны |  |
| Адрес электронной (личной) почты |  |
| **Для заполнения договора от физ. лица:** |
| № и серия паспорта |  |
| Когда и кем выдан |  |
| ИНН, СНИЛС |  |
| Банковские реквизиты:Расчетный счетБИК банкаКор. счет «кс»ИНН, КПП (банка |  |

Личная подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *Подпись*

Для поступающих по направлению от организации /учреждения (юр. лица):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полное наименование организации (учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Карта партнера:**

|  |  |
| --- | --- |
| Краткое наименование организации |  |
| Адрес юридический: (индекс) |  |
| Адрес фактический: (индекс) |  |
| Банк |  |
| ИНН  |  |
| КПП |  |
| Р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Должность руководителя |  |
| Основания для подписания договора на обучение (Доверенность – дата, №\_\_\_; Приказ – дата, №\_\_\_; Положение, Устав…) |  |
| Контактный телефон с телефонным кодом населенного пункта  |  |
| Факс с телефонным кодом населенного пункта |  |
| Адрес электронной почты |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Дата заполнения Печать, подпись руководителя*