**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В КУРСАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПРОЕКТИРОВАНИЕ, МОНТАЖ, НАЛАДКА ЭНЕРГОСБЕРЕГАЮЩЕГО ОБОРУДОВАНИЯ» 12-13.02.2025.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Наименование организации (полное и сокращенное)** |  | |
| **2. Почтовый адрес организации, тел./факс, e-mail** |  | |
| *Тел./факс (код города):* | |
| *E-mail:* | |
| **3. Банковские реквизиты и ИНН организации** | Для желающих пройти аттестацию в ДИТИ НИЯУ МИФИ | |
| **4. Ответственный за участие**  **(Ф.И.О., должность, контакты)** |  | |
| **5. Сведения о лицах, направленных на обучение** | 1ый участник: | *Фамилия Имя Отчество (полностью, без сокращений):*  *Требуется ли аттестация в ДИТИ НИЯУ МИФИ? Для аттестации и получения удостоверения государственного образца указать дату рождения и СНИЛС* |
| *Контактный телефон:* |
| *Занимаемая должность или профессия:* |
|  |
| 2ой участник: | *Фамилия Имя Отчество (полностью, без сокращений):*  *Требуется ли аттестация в ДИТИ НИЯУ МИФИ? Для аттестации и получения удостоверения государственного образца указать дату рождения и СНИЛС* |
| *Контактный телефон:* |
| *Занимаемая должность или профессия:* |
| *Заполнять по форме аналогично первому участнику* |
| … |  |

Оплату расходов, связанных с аттестацией специалиста(ов), выдачей **удостоверения(ий) о повышении квалификации установленного МИФИ образца гарантируем.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | , действ. на основании | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (должность) | |  | | (Устава, Доверенности и т.п.) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (подпись) | | (Ф.И.О.) | | (дата) | |
| М.П. | |  | |  | |