**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. |  |  |