**Шаблон копируете на своём фирменном бланке!! Исход. № и дата обязательно!**

**Заявка**

на обучение в «Школе медицины катастроф»

(для юридических лиц)

Прошу зачислить по договору оказания платных образовательных услуг на обучение по образовательной программе **\_"Первая помощь при неотложных состояниях»\_\_**

 (наименование образовательной программы)

Количество «\_**16**\_» часов. Стоимость обучения: **1 600.00**

Количество слушателей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты **организации.**

Полное наименование организации:

ИНН:

ОГРН:

ФИО руководителя:

Банковские реквизиты:

Контактное лицо:

Контактный номер:

Приложение:

Список обучающихся (**ФИО полностью, дата рождения, СНИЛС**)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

Должность руководителя Подпись (ФИО)

Дата

**Шаблон копируете на своём фирменном бланке!! Исход. № и дата обязательно!**