**ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**

Директору

ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист»

Инягину А.В.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(фамилия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(имя)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(отчество)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| проживающего по адресу: | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| тел.: |  | |
| эл.почта |  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в учебную группу для прохождения обучения по Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Водитель внедорожных мототранспортных средств категории АI».

О себе дополнительно сообщаю:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения | Образование | Удостоверение водителя | Удостоверение тракториста-машиниста | Место работы | Должность | Стаж |
|  |  |  |  |  |  |  |

В соответствии с п. 18 ч.1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» снормативными документами ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист» ознакомлен.

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (подпись)

**ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ**

1. Копия паспорта (1 стр.+ прописка/временная регистрация);

Для иностранных граждан:

- нотариально-заверенный перевод паспорта;

- временная регистрация;

2. Копия водительского удостоверения (при наличии);

3. Копия удостоверения тракториста-машиниста (при наличии);

4. Копия диплома о наличии профессии (при наличии);

5. Копия СНИЛС;

6. Медицинская справка форма 071/У;

7. Фото 3х4 – 2 шт. матовые, с левым уголком

**ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ**

**Заявку необходимо оформить на официальном бланке предприятия и направить по адресу:**

[**gims-gtn@specialist-centr.ru**](mailto:market@specialist-centr.ru) **(отдел по работе с клиентами в г. Мытищи)**

**или**

[**moscow@specialist-centr.ru**](mailto:moscow@specialist-centr.ru)**(отдел по работе с клиентами в г. Москве)**

Директору

ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист»

Инягину А.В.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

(название предприятия)

просит провести обучениенаших сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по профессии:

**«Водитель внедорожных мототранспортных средств категории «АI»***(теория + практика)*

по адресу:

* г. Мытищи, ул. Силикатная, владение 16 Г, строение 1
* г. Москва, проспект Мира, д. 64, 5 этаж, офис 1, 1А
* на нашем предприятии по адресу: …………………………………………………………...

*(выбрать нужное).*

Список слушателей прилагается.

Все слушатели ознакомлены с нормативными документами ЧУ ДПО «Учебный центр «Специалист» в соответствии с п. 18 ч.1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

**Адрес местонахождения:**

ИНН/КПП

Банк получатель

Расч. счет

Кор. счет

БИК

ОГРН

Эл. почта:

Должность, ФИО руководителя (полностью).

На основании………….(Устава, Доверенности)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия И.О.

М.П.

Исп. (ФИО полностью, должность)

🕿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МОЩНОСТЬ ДВИГАТЕЛЯ**

**Категория А I**

Внедорожные мототранспортные средства (не предназначенные для движения по дорогам общего пользования - квадроцикл, снегоход).

**ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ**

1. Копия паспорта (1 стр.+ прописка/временная регистрация);

Для иностранных граждан:

- нотариально-заверенный перевод паспорта;

- временная регистрация;

2. Копия водительского удостоверения (при наличии);

3. Копия удостоверения тракториста-машиниста (при наличии);

4. Копия диплома о наличии профессии (при наличии);

5. Копия СНИЛС;

6. Медицинская справка форма 071/У;

7. Фото 3х4 – 2 шт. матовые, с левым уголком

**ОБРАЗЕЦ**

Приложение

**СПИСОКСЛУШАТЕЛЕЙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, Имя, Отчество** | **Дата рождения** | **Образование** | **Удостоверение водителя** | **Удостоверение тракториста-машиниста** | Должность | **Место жительства** |
|  | Петров Петр Петрович | 10.10.80 | Среднее общее  Среднее профессиональное  Высшее  *(выбрать нужное)* | Серия 50 РР  № 111111  кат. А, В | Нет | Слесарь-ремонтник | М.О.  г. Мытищи, ул. Ленина,  д. 10, кв. 10 |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия И.О.

М.П.