**Заявка на проведение обучения**

**по программе профессиональной подготовки**

**«Администратор гостиницы (дома отдыха)», 160 ч**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные обучающегося** | ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Должность  |  |
| Образование (наименование учебного заведения, год окончания) |  |
| Контактный номер телефона обучающегося |  |
| **Данные обучающегося** | ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Должность  |  |
| Образование (наименование учебного заведения, год окончания) |  |
| Контактный номер телефона обучающегося |  |
| **Данные обучающегося** | ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Должность  |  |
| Образование (наименование учебного заведения, год окончания) |  |
| Контактный номер телефона обучающегося |  |
| **Данные обучающегося** | ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Должность  |  |
| Образование (наименование учебного заведения, год окончания) |  |
| Контактный номер телефона обучающегося |  |
| **Данные организации** | Наименование организации: |  |
| Банковские реквизиты: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| Е-mail: |  |
| Форма оплаты (наличный, безналичный расчет) |  |
| Должность руководителя, полномочия (устав, свидетельство и др.) |  |

Своевременную оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись