Директору ФГАУ ДПО

«Уральский УТЦ ГА»

Космакову И.Ф.

Тел: 8-(343)-252-60-30; 8-(343)-226-86-56

 Электронная почта: **zayavka@utc.utk.ru**

**З А Я В К А**

**(для юридических лиц)**

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

(полное наименование предприятия)

Просит организовать обучение следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О** | **Дата рождения** | **Серия и номер паспорта\*** | **Вид ВС**(самолет, вертолет)**Должность** | **Серия, номер и дата выдачи свидетельства члена летного экипажа\*** | **Уровень образования\*\*** (высшее, среднее профессиональное) | **Серия, номер и дата выдачи диплома об образовании** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Программы обучения** (указать необходимые):

«Подготовка к сдаче квалификационного теста на определение уровня владения английским языком по шкале ИКАО»;

«Квалификационное тестирование на определение уровня владения английским языком по шкале ИКАО».

**Желаемый период обучения** с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г

**\*** *Паспорт и оригинал свидетельства члена летного экипажа предъявляется при зачислении в группу обучения.*

**\*\*** *К обучению допускаются слушатели, имеющие образование не ниже среднего профессионального. При себе иметь копию диплома об образовании.*

***ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВКИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ!***

**Данные предприятия:**

Краткое наименование предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны и факс ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (код города)

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо для контактов и телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оплату гарантируем согласно выставленного счета**

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

м.п.

 « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.