**ООО СМК ПС «ИТЦПТМ»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**т.** +7 (4212) 46-67-05, +7 (962) 225 95 09, +7 (4212) 27-71-15, **ф.** +7 (4212) 27-71-95

**E-mail:** [**ofis@itc-ptm.ru**](mailto:ofis@itc-ptm.ru) **,** [**info@khvprofstandart.ru**](mailto:info@khvprofstandart.ru)

**Заявка для юридического лица**

**на выписку счета и договора на получение услуг, по независимой оценке, квалификации соискателя по подтверждению профессиональной квалификации на соответствие положениям профессионального стандарта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование юридического лица –налогоплательщика –**  **(Заказчика) в соответствии с правоустанавливающими документами**  **(в т.ч. краткое наименование)** |  |
| **Местонахождение организации**  **(юридический адрес) с указанием индекса** |  |
| **Действующий почтовый адрес**  **(с указанием индекса) для почтовой рассылки** |  |
| **ИНН / КПП** |  |
| **ОКВЭД, ОКПО** |  |
| **e-mail (обязательно)**  **Контактные телефоны** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **БИК банка** |  |
| **Наименование банка,**  **местонахождение банка** |  |
| **№ корр. счета банка** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица, уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ…)** |  |
| **Требуется выслать договор по вышеуказанному почтовому адресу (да / нет, заберет курьер)** |  |
| **Наименование услуги** |  |
| **Дата составления заявки** |  |
| **Достоверность сведений подтверждаю**  **(Заявку составил (ФИО)** |  |

**Приложение 1**

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Список соискателей**,

направляемых

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

наименование юридического лица (Заказчика)

на оценку квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование программы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | Фамилия Имя Отчество слушателя | Документ об образовании по профилю, № и дата выдачи | Стаж работы по профилю |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| Управляющий  ООО СМК ПС «ИТЦПТМ» |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Ю.В. Колбин | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |
| м.п. | м.п. |