Приложение № 2
к Порядку оказания платных образовательных услуг АНО МФК «РРАПП»

НА БЛАНКЕ (ПРИ НАЛИЧИИ)

В АНО МФК «РРАПП»

Заявление на обучение

Заказчик:
Юр. лицо

Наименование организации
;

ИНН *ОГРН*

Адрес
;

Контактный телефон *адрес электронной почты*

Заказчик:
ИП

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
;

ИНН *ОГРНИП*

Адрес

Контактный телефон *адрес электронной почты*

Заказчик:
Гражданин:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес
;

Контактный телефон *адрес электронной почты*

Прошу принять на обучение в Автономную некоммерческую организацию – микрофинансовая компания «Ростовское региональное агентство поддержки предпринимательства» (АНО МФК «РРАПП») по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации: «_____» следующих(-ее) лиц(-о):

наименование программы

№ п/п	ФИО	Дата и место рождения	Серия и номер паспорта	ИНН, СНИЛС	Сведения об уровне образования

Оплату обучения гарантируем после заключения договора.

Согласия на обработку персональных данных обучающихся прилагаем.

"___"_____ 20____ г. _____/_____

подпись *ФИО*

М.п.