Приложение 2

**Фирменный бланк**

ЧОУ ДПО «Центр профессионального

образования ТПП Тюменской области»

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу включить в состав участников образовательных мероприятий в рамках реализации массовых программ обучения и повышения квалификации субъектов малого и среднего предпринимательства, сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, дата рождения)

ИНН организации

ОГРН

Вид деятельности

Юридический адрес

Фактический адрес

Тел., email

Печать,

подпись руководителя Расшифровка подписи

\*Для участия в мероприятии каждый субъект малого и среднего предпринимательства направляет в адрес Исполнителя оригинал заявки с указанием Ф.И.О., должности участника на фирменном бланке с обязательным указанием ИНН, ОГРН, юридического и фактического адреса, стационарных и мобильных телефонов руководителя, заверенные печатью и подписью руководителя соответствующего субъекта предпринимательства.

\* Целевая аудитория -индивидуальные предприниматели, учредители (участники) и руководящие кадры субъектов малого и среднего предпринимательства (генеральный директор/директор, заместитель генерального директора, финансовый/коммерческий директор, исполнительный директор, либо иной исполнительный орган юридического лица)