Исполнительному директору

Регистрационный № \_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(заполняется получателем)*

НОУ «Академия сертификации услуг и персонала»   
Зайцеву Н.С.

**НОУ «АСУП», 190103, Санкт-Петербург,**

Исх. № \_\_\_ от « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**ул. 10-я Красноармейская, д. 26, тел.: (812) 575-15-52,**

**e-mail: info@asuper.ru, сайт: www.asupers.ru**

**ЗАЯВКА**

**на повышение квалификации и аттестацию специалистов**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: |  |

*(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН: |  | ОГРН: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес заявителя: |  |

*(индекс, адрес)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тел./факс: |  | e-mail: |  |

просит провести повышение квалификации и аттестацию специалистов по учебным программам НОУ «Академии сертификации услуг и персонала» в соответствии с требованиями ГрК РФ, предъявляемых к повышению квалификации и аттестации специалистов организаций (предприятий), являющихся членами СРО.

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо: |  |

*(ФИО, должность, контактный телефон, e-mail)*

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель состоит в СРО: |  |

*(Номер и наименование саморегулируемой организации, членом которой является заявитель)*

Достоверность сведений, представленных в настоящей заявке, подтверждаю.

Приложение: Копия свидетельства о допуске к определенному виду или видам работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства (с приложением).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель заявителя: |  |  | М.П. |
|  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |

Дата заполнения: « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.