**ЗАЯВКА**

на проведение обучения по

**Программа повышения квалификации иных работников субъекта транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, выполняющих работы, непосредственно связанные с обеспечением транспортной безопасности объекта транспортной инфраструктуры и (или) транспортного средства**

в Авиационном учебном центре

ООО «Воздушные Ворота Северной Столицы»

**в период с \_\_\_\_\_\_\_\_** **по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

**Сведения об организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации |  |
| ФИО руководителя организации(полностью) |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор (действует на основании Устава, доверенности, положения и т.д.) |  |
| Юридический адрес организации (обязательно указывать индекс) |  |
| Почтовый адрес организации (обязательно указывать индекс) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Наименование банка  |  |
| р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность  |  |
| E-mail |  |
| Телефон/факс, код города |  |

**Сведения о Слушателях**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО (полностью)** | **Дата рождения** | **Занимаемая должность** | **Уровень образования** | **Контакты** (номер телефона, адрес проживания, СНИЛС) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

\* К заполненной заявке необходимо приложить копию удостоверения о предыдущем повышении квалификации (при наличии), диплома об образовании и согласие на обработку персональных данных.

Подписанный скан заявки с печатью организации необходимо направить в АУЦ ООО «Воздушные Ворота Северной Столицы» по электронному адресу atc@pulkovo-airport.com