|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  *На бланке организации* |  |  |  | **Руководителю отделения** |
|  |  |  |  | **платных образовательных услуг** |
|  |  |  |  | **ООО «МВЦ НАКС»** |
|  |  |  |  | **Т.В. Тимофеевой**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ ПО РАБОЧИМ ПРОФЕССИЯМ** **В ОБЛАСТИ СВАРКИ, РОДСТВЕННЫХ ПРОЦЕССОВ И ТЕХНОЛОГИЙ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Дата поступления: |  | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заказчик: |  |
|  | наименование юридического лица или физическое лицо |
| Адрес: |  |
|  |  |
| Контактная информация: |  |
|  | телефон, факс, вебсайт, электронная почта |
| Контактное лицо (для юр. лиц): |  |
|  | Ф.И.О., телефон, факс, электронная почта |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Общие сведения об обучающемся**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ф.И.О.: |  |  |
| Дата рождения |  |
| Образование: |  |
| Специальность/квалификация: |  |
| в соответствии с документом об образовании |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Стаж работы в области сварочного производства: |  |
| Квалификация: |  |
| уровень квалификации по профессиональному стандарту, разряд по ЕТКС |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Требования к обучению**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обучение в целях: |  | АТТЕСТАЦИИ |  | СЕРТИФИКАЦИИ |  | ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ |
| (при необходимости) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сварочный процесс: |  |
|  |  |  |
| Соединяемые материалы: |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
| Вид свариваемых деталей: |  |
|  |  |
| Тип сварного шва: |  |
|  |  |
| Требования к качеству: |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель организации (Контактное лицо) |  |  | ( ) |
|  | подпись |  | Ф.И.О. |
| МП |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Примечание – для юридических лиц к заявке следует прикладывать учетную карточку организации. |