

Заявка

Прошу Вас зачислить следующих сотрудников _____ слушателями курсов дополнительного образования.
(наименование организации)

Контактное лицо со стороны Заказчика (ФИО, телефон, эл. почта): _____

№ п/п	Ф.И.О. слушателя	Наименование программы	Кол-во часов	Е-mail (личный) для отправки учебных материалов	СНИЛС	Телефон	Дата рождения слушателя	Образование (ВО / СПО) Фамилия в дипломе	Должность в организации

Подтверждаем достоверность указанных в заявлении сведений.

1. Сотрудники ознакомлены: с Уставом АНО ДПО «ИДО»; с Лицензией

Директор

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

на осуществление образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в АНО ДПО «ИДО», размещенными в сети Интернет на официальном сайте <https://edu-distance.ru>; Сотрудники имеют свободный доступ к компьютеру и бесперебойному выходу в интернет;

2. Сотрудники дают свое согласие на обработку в АНО ДПО «Институт дистанционного обучения» их персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.
3. Сотрудники дают согласие на получение документа об обучении уполномоченному представителю организации.