Форма

ЗАВКА НА ОБУЧЕНИЕ

*Фирменный бланк*

*организации*

*(при наличии)*

|  |
| --- |
| Начальнику управления по  экономике и инвестициям администрации города-  курорта Кисловодска  И.Э. Пауковой |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации/индивидуального предпринимателя)

в лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридических лиц - ФИО полностью, должность)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации организации (ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной вид деятельности организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество штатных сотрудников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес осуществления деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просим включить в группу для обучения (повышения квалификации) за счет средств бюджета города-курорта Кисловодска в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Развитие малого и среднего предпринимательства» муниципальной программы «Экономическое развитие».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Сведения о представителе субъекта МСП, направляемом на обучение (повышение квалификации):  1) ФИО (полностью)  2) должность,  3) дата рождения,  4) образование,  5) контактный телефон,  6) электронный адрес | Наименование курса повышения квалификации/ тема обучающего мероприятия |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись расшифровка