**ПРОЕКТ ЗАЯВКИ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**в Центр оценки квалификации в сфере физической культуры и спорта**

**ООО «Многофункциональный центр оценки квалификации «Кадровый резерв»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование юридического лица –налогоплательщика –** **(Заказчика) в соответствии с правоустанавливающими документами****(в т.ч. краткое наименование)** |  |
| **Местонахождение организации****(юридический адрес)****(с указанием индекса)** |  |
| **Действующий почтовый адрес****(с указанием индекса)****для почтовой рассылки** |  |
| **ИНН / КПП****юридического лица** |  |
| **e-mail (обязательно)** **Контактные телефоны (факс, бухгалтерия, эксперты…)** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **БИК банка** |  |
| **Наименование банка,****местонахождение банка** |  |
| **№ корр. счета банка** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица, уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ…)** |  |
| **Требуется выслать договор по вышеуказанному почтовому адресу (да / нет, заберет курьер)** |  |
| **Дата составления заявки** |  |
| **Достоверность сведений подтверждаю****(Заявку составил (ФИО)** |  |

**Список слушателей**

**направляемых на оценку квалификации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | ФИО слушателя | Квалификация | Уровень квалификации |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |