

## Заявка на обучение

Прошу Вас рассмотреть вопрос о возможности обучения в институте развития Академии ГПС МЧС России по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации **«Пожарная безопасность»** в количестве **72** учебных часов, следующих работников (специалистов):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность и место работы	Сведения об образовании (наименование образовательной организации, номер и дата выдачи диплома, квалификация)	Контакты (адрес электронной почты в сети «Internet», контактный телефон)
1.	<b>Евдокимов Илья Васильевич</b>	<b>Заместитель начальника института развития Академии государственной противопожарной службы МЧС России</b>	<b>ФГБОУ ВО «Академия государственной противопожарной службы МЧС России», № 295894 выдан 16.06.2013 г., магистр</b>	<b>ewdokimov@mail.ru, 8 986 099 977</b>

Оплату обучения гарантируем.

Наименование организации: **ООО «Контур»**

Юридический адрес: **117612, г. Москва, ул. Вавилова, д.19**

Почтовый адрес: **117612, г. Москва, а/я 55**

ИНН **7706114267** КПП **773601001**

Р/С **40503810638110022577** ПАО «Сбербанк», г. Москва

К/С **30101910400000000225**

БИК **044525125**

Ф.И.О. руководителя организации (полностью) **Григорьев Игорь Николаевич**

Контактный телефон **8 916 0896678**

Руководитель \_\_\_\_\_ /**И.Н. Григорьев**  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**Исп. Иванов О.П. тел. 8 985 6787777**