|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ОСП ДПОС «Академия менеджмента и агробизнеса»  ФГБОУ ВО СПбГАУ |

«***Наименование организации****»* просит принять на обучение по дополнительной профессиональной программе «***Основы ведения учета в программе «1C: Бухгалтерия сельскохозяйственного предприятия 8.3» (48 часов)***» в срок с **\_\_\_ по \_\_\_ года**\_ следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф. И. О. (полностью) | Должность | Адрес проживания | Контактный телефон,  e-mail | Потребность в общежитии  (дата заезда и выезда или онлайн |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Реквизиты организации и копии документов об образовании сотрудников прилагаются. Оплату за обучение гарантируем произвести в течение 5 (пяти) календарных дней с момента выставления исполнителем счета.

***Руководитель ФИО***

Реквизиты организации:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации, соответствующее наименованию открытого расчетного счета |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Фактический адрес организации |  |
| Ф. И. О. руководителя |  |
| Должность руководителя |  |
| На основании чего действует руководитель  (Устава, доверенности и т.д.) |  |
| ИНН/КПП |  |
| Наименование банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондирующий счет банка |  |
| БИК банка |  |
| Контактный телефон (с кодом города) |  |
| Контактное лицо |  |
| Факс |  |
| Адрес электронной почты организации |  |