

АНКЕТА - ЗАЯВКА на обучение сварщика

Регистрационный №
(присваивает учебный центр)

1. ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА

Имя, Фамилия:	
Дата и место рождения:	
Метод легитимации, номер документа:	
Домашний адрес:	
Телефон:	
e-mail:	
Имеющееся проф.образование в области сварки или прочее: (указать учебное заведение, год окончания и полученную квалификацию)	
Стаж работы сварщиком:	
Работодатель:	
Действующая квалификация как сварщика: (указать разряд или категорию)	

Правильность записи личных данных подтверждаю: _____
(подпись кандидата, Фамилия, дата)

2. ДАННЫЕ ЗАКАЗЧИКА (Организация, оплачивающая обучение) *

Наименование организации:	
Полный почтовый адрес:	
Контактное лицо:	
Телефон:	
Факс:	
e-mail:	

* в случае оплаты обучения самим кандидатом таблица не заполняется

3. ЗАЯВЛЯЕМЫЙ КУРС ОБУЧЕНИЯ

Начальный курс обучения 200 ак.часов Процесс 111/135/136/131/141	<input type="checkbox"/> обучение	<input type="checkbox"/> обучение+сертификация
Подготовка к сертификации 48 ак.часов Процесс 111/135/136/131/141	<input type="checkbox"/> обучение	<input type="checkbox"/> обучение+сертификация
Подготовка к сертификации 80 ак.часов Процесс 131/141 алюминий	<input type="checkbox"/> обучение	<input type="checkbox"/> обучение+сертификация

Заявляемые условия подтверждаю: _____
(подпись представителя Заказчика, должность, Фамилия, дата)