***НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ***

|  |
| --- |
| Генеральному директоруООО НПП «ЭЛЕМЕР»В.М. Окладникову |

Заявка

на проведение обучения специалистов/посещение предприятия/аудитпроизводства

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_просит принять наших сотрудников для обучения/посещения/аудит  (наименование организации)  |
|  |

|  |
| --- |
| Контактное лицо (ФИО, должность): |
| Телефон, e-mail: |

|  |
| --- |
| Интересующие вопросы (типы приборов): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_интересуют:аовыаовдодщводаовыдаодыаодывоадывоадывоадвоад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_+++++++++++++++++\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Желаемые даты обучения: |
|  |
| Необходимость обзорной экскурсии по производству: Да Нет |
|  |
| Необходимость организации трансфера в Зеленоград (Шереметьево/ст. Ховрино): Да Нет |
| Другой адрес: \_\_\_\_\_ |

**Список направляемых специалистов:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Должность** | **Телефон** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**Руководитель организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/