*Угловой штамп (бланк письма)*

Директору филиала «Могилевский учебный центр ЖКХ» учреждения образования «Государственный учебный центр подготовки, повышения квалификации и переподготовки кадров «Жилком»

Гавриловой К.Л.

О направлении на обучение

*Наименование организации* направляет на обучение по образовательной программе повышения квалификации руководящих работников и специалистов по программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» работников предприятия в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек согласно списку:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Должность | Образование  (высшее, среднее специальное – *указать нужное*) | Специальность, квалификация –  *по документу об образовании*) |
| 1. | *Сидоров Семен Семенович* | *Заместитель директора* | *Высшее* | *Инженер-механик* |
| 2. | *Иванов Иван Иванович* | *Юрисконсульт, профорганизатор* | *Высшее* | *Юрист* |
| 3. | *Петров Петр Петрович* | *Инспектор по кадрам, профорганизатор* | *Среднее-специальное* | *Юрист* |
| 4… |  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

Банковские реквизиты юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расчетный счет)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка)

БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, УНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес банка:

Юридический адрес предприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес предприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, должность, контактный номер телефона)

Директор И.И.Иванов

Главный бухгалтер П.П.Петрова

Иванова 66 66 66