Заявка

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование некоммерческой организации |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| Контактный номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| ФИО сотрудника организации, планирующего пройти обучение |  |
| Информация об образовании сотрудника (среднее, среднее профессиональное, высшее) |  |
| Должность сотрудника |  |
| Стаж работы в организации |  |
| Контактный телефон сотрудника |  |
| Адрес электронной почты сотрудника |  |
| Название / номер программы по повышению квалификации |  |
| Даты проведения обучения |  |
| Обоснование необходимости повышения квалификации для сотрудника НКО |  |
| Ожидаемые результаты по итогам прохождения обучения, потенциальные возможности их использования в профессиональной деятельности |  |

ФИО

Должность Подпись, печать организации