**Приложение к Заявке на обучение**

**по дополнительной профессиональной Программе профессиональной переподготовки консультантов по вопросам безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в области международных автомобильных перевозок»**

в объеме 274 часа

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Образование  | Сведения обобразовании  | Квалификация | Должность  | Место работы | №Удостоверения | Датаобучения  | адрес (место) предоставления кандидатов вконсультанты |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. |  |  |  | Диплом№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(полное название учебного учреждения)* (г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» |  |  ( )*(полное и краткое название организации*) г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

Необходимо Заявителю заполнить графы 2-8 таблицы.

В графе 5 указывается серия и номер диплома, полное название учебного учреждения и город его местонахождения.

В графе 8 указывается полное и краткое название организации и город ее местонахождения.

Графы 9-11 заполняются ОАО «НИИАТ»