**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 об  образовании | Квалификация | Должность | Место работы | №  Удостоверения | Дата  обучения | адрес (место) предоставления кандидатов в  консультанты |
| 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»