|  |  |
| --- | --- |
|  | **Генеральному директору**  Союза лиц, осуществляющих деятельность в сфере судебной экспертизы и судебных экспертных исследований  **«Палата судебных экспертов имени Ю.Г. Корухова»** («СУДЭКС»)  **Швецовой Надежде Юрьевне** |
|  | 127018, г. Москва, ул. Складочная, д.1, стр.15 |

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование юридического лица

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, ФИО руководителя (полностью)

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН/КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юрид. адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор/счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**на оказание платных образовательных услуг**

Прошу Вас принять документы, заключить договор на оказание платных образовательных услуг и зачислить наших сотрудников, имеющих базовое высшее образование на курсы профессиональной переподготовки согласно следующего списка:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия  Имя  Отчество** | **Паспортные данные** (серия и номер, кем и когда выдан), **электронные контакты** (тел.; e-mail) | **Код и наименование  судебно-экспертной специальности  (образовательной программы)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Подтверждаю ознакомление сотрудников с нормативными документами «СУДЭКС»:

1) Устав

2) Лицензия на оказание образовательных услуг

3) Правила оказания платных образовательных услуг

4) Правила внутреннего распорядка

5) Образовательная программа и стоимость обучения

Гарантирую оплату образовательных услуг в полном объеме.

Приложение:

1. Копии паспорта гражданина Слушателей (страницы со сведениями о гражданине (стр. 2-3);
2. Копии дипломов о базовом высшем образовании с приложением;

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.