

**Генеральному директору
Общества с ограниченной ответственностью
«Сервис Безопасности Плюс»**

НАПРАВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Наименование
программы _____

Срок обучения _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» слушатель дает согласие на обработку своих персональных данных, указанных в данном направлении. С Положением о порядке обработки и защите персональных данных слушатель ознакомлен(а), о чём свидетельствует его подпись.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Документ об образовании (№, серия, когда и кем выдан)	Подпись слушателя
1			

Форма обучения (Отметьте знаком X)	Очная	<input type="checkbox"/>	Дистанционная	<input type="checkbox"/>
Индекс, почтовый адрес				
Контактный телефон с телефонным кодом населенного пункта				
Номер мобильного телефона				
Адрес электронной почты				

Слушатель _____ Подпись

Примечание:

- Приём направлений осуществляется по по электронной почте: spasrabota@souzspas.com