

Генеральному директору  
Общества с ограниченной ответственностью  
«Сервис Безопасности Плюс»

№ \_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Наименование программы \_\_\_\_\_

Срок обучения \_\_\_\_\_

Направляющая организация \_\_\_\_\_

(полное наименование организации, заключающей договор на обучение)

просит принять на обучение следующих сотрудников. 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)	Занимаемая Должность	Категория обучаемого (Государственный гражданский служащий, Муниципальный служащий, иное)	Подпись слушателя
1					

Форма обучения (Отметьте знаком X)	Очная		Дистанционная	
Индекс, почтовый адрес организации, заключающей договор				
ИНН организации				
ФИО и контактный телефон с телефонным кодом населенного пункта ответственного за обучение лица				
Адрес электронной почты				
Главный бухгалтер плательщика за обучение (Ф.И.О. полностью, телефон с кодом города)				

Руководитель организации \_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_ ФИО

**Примечание:**

- Приём направлений осуществляется по по электронной почте: [spasrabota@souzspas.com](mailto:spasrabota@souzspas.com)