

**Форма заявления о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг для юридических лиц**

Полное наименование организации, юридический адрес, контактный телефон, факс, email ФИО (в родительном падеже адрес, контактный телефон, email заявителя)

Ректору КК ИПК  
Чигановой Е.А.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_\_\_ (название организации)  
просит провести курсы повышения квалификации по программе:

\_\_\_\_\_ (название программы)  
в объеме \_\_\_\_\_ часа (-ов) для педагогов в количестве \_\_\_\_\_ человек на базе \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ (месяц) 20\_\_ (год)

Просим предоставить расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.

Форма оплаты: \_\_\_\_\_ .  
(наличный расчет, безналичный расчет, смешанная форма оплаты)

Список слушателей прилагается. (ФИО, должность, место работы, форма оплаты).