

Директору филиала «ЦЛАТИ по
Восточно - Сибирскому региону»
ФГБУ «ЦЛАТИ по СФО» - г. Иркутск
Павлюковой Е.Н.

664007, г. Иркутск, ул. Советская, 55.
Тел.: (3952) 72-82-84, доб. 510
E-mail: priem@clati-vsr.ru; energo@clati-ivsr.ru

ЗАЯВКА

От _____
(наименование организации)

На обучение по направлению: «Энергетическая безопасность».

Направление	ФИО (полностью) слушателя	Должность слушателя	Группа допуска	Причина проверки (первичная, периодическая, внеочередная)
Предаттестационная подготовка (дистанционная). Подготовка и проверка знаний электротехнического и электротехнологического персонала организаций, осуществляющих эксплуатацию электроустановок не промышленных потребителей (до и выше 1000В).	1.			
	2.			
Предаттестационная подготовка (дистанционная). Подготовка и проверка знаний работников организаций-потребителей тепловой энергии, эксплуатирующих технологическое оборудование, использующее тепловую энергию.	1.			
	2.			
Предаттестационная подготовка (дистанционная). Подготовка и проверка знаний работников организаций-потребителей тепловой энергии, эксплуатирующих системы отопления.	1.			
	2.			
Предаттестационная подготовка (дистанционная). Подготовка и проверка знаний работников теплоснабжающих и теплосетевых организаций.	1.			
	2.			
Предаттестационная подготовка (дистанционная). Подготовка и проверка знаний руководителей и специалистов электротехнических лабораторий, осуществляющих	1.			
	2.			

испытание оборудования в электроустановках потребителей				
Повышение квалификации (раз в 5 лет) «Подготовка и проверка знаний руководителей и специалистов электротехнических лабораторий, осуществляющих испытание оборудования в электроустановках потребителей»	1.			
	2.			
Повышение квалификации (раз в 5 лет) по курсу: «Нормы и правила эксплуатации электроустановок потребителей»	1.			
	2.			

1. Полное наименование организации _____

2. Сокращенное наименование организации _____

3. Юр. адрес:

_____ город _____ ул. _____ дом _____ кор _____; (индекс)

4. Почт. адрес:

_____ город _____ ул. _____ дом _____ кор _____; (индекс)

5. Телефон (_____) _____

6. E-mail _____

7. Банковские реквизиты:

ИНН _____

КПП _____

р/с _____

В _____

(наименование банка)

л/с _____

БИК _____

8. Ф.И.О.(полностью), должность руководителя подписывающего договор _____

9. Руководитель действует на основании::

Устава Доверенности(нужное отметитьV)

№ _____ от _____

10. Оплату гарантируем.

Руководитель _____ / _____ /

ПОДПИСЬ

расшифровка

МП

* К заявке приложить копию диплома об образовании и СНИЛС направляемых на обучение Слушателей, анкету Слушателя (приложение), копию документа (доверенность, приказ), подтверждающего полномочия должностного лица на право подписания договора и акта об оказании услуг

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

Данные для проведения учебного процесса:

Фамилия, Имя, Отчество	
Должность (профессия)	
Организация	
Дата рождения	
Образование, специальность по диплому	
Наименование образовательной программы**	
Адрес электронной почты слушателя для направления информации по обучению	
Контактный телефон слушателя	

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество)

даю свое согласие на обработку в ЦЛАТИ по Восточно-Сибирскому региону моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, организация, должность, дата рождения, образование, адрес электронной почты, контактный телефон), относящихся исключительно к данным для проведения учебного процесса, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ЦЛАТИ по Восточно-Сибирскому региону гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие вступает в силу с момента его подписания до момента отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(Фамилия, Имя, Отчество) (подпись)