ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ

«МОСКОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

(МОСГОСЭКСПЕРТИЗА)

**УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявка №** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **от** |  |

*Заполняется специалистом Учебного центра*

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**

**(сведения необходимые для заключения договора)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Название образовательного мероприятия |  |
|  | Дата (сроки) проведения |  |
|  | ФИО (полностью) слушателя |  |
|  | Паспорт (серия номер) |  |
|  | Кем выдан паспорт |  |
|  | Дата выдачи паспорта |  |
|  | Код подразделения |  |
|  | Место жительства (адрес регистрации по паспорту, обязательно указывайте индекс) |  |
|  | ИНН |  |
|  | СНИЛС |  |
|  | **Контактная информация:** |  |
| Рабочий телефон |  |
| Мобильный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |