

Директору Харківській філії
ДП «УкрНДНЦ»
Фісуну В.П.

61002, м. Харків,
вул. Мироносицька, 40, к.3

З А Я В К А

на підвищення кваліфікації працівників підприємства в 201__ році

1. В кількості _____ осіб згідно з планом набору слухачів Харківської філії ДП «УкрНДНЦ» за курсом (№ курсу за планом набору) _____ назва курсу _____ в період _____

П.І.Б. слухачів _____

2. Інші потреби підприємства в підвищенні кваліфікації фахівців та участі в семінарах (в тому числі на базі підприємства без відриву від роботи) для розгляду щодо можливості організації та проведення занять Харківською філією ДП «УкрНДНЦ» _____

Назва підприємства–замовника (повна офіційна назва українською мовою) _____

назва підприємства–замовника (скорочена офіційна назва українською мовою) _____

Поштова адреса підприємства (з поштовим індексом) _____

Тел.: (з кодом міста) _____ Факс: _____ E-mail: _____

Заявку підготував (посада відповідальної особи) _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

(№ конт. тел.)

Оплату гарантуємо

Керівник підприємства

Головний бухгалтер _____

М.П.

Просимо Вас повідомити джерело отриманої інформації щодо можливості підвищити кваліфікацію фахівців у Харківській філії ДП «УкрНДНЦ» (відмітити позначкою потрібне):

- журнал «Метрологія та прилади»
- журнал «Стандартизація, сертифікація, якість» (план набору фахівців ХФ ДП «УкрНДНЦ»)
- лист від Харківської філії ДП «УкрНДНЦ»
- був попередній досвід навчання фахівців Вашого підприємства в Харківській філії ДП «УкрНДНЦ»
- Інше джерело, а саме: _____

Для довідок:
Тел./факс: (057) 752-00-89; 752-00-69
e.mail: hf_ukrndnc@i.ua