

**Об обучении экспертов Системы экспертизы
качества охранных услуг ФКЦ РОС**

НИЦ «Безопасность»

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ
по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
экспертов в сфере частной охранной деятельности

| | |
|--|--|
| Полное и сокращенное название организации | |
| ФИО и должность руководителя | |
| Почтовый адрес (с почтовым индексом) Контактный телефон Адрес электронной почты | |
| Банковские реквизиты (в т.ч. ИНН, КПП) | |
| ФИО кандидата на обучение Контактный телефон Адрес электронной почты | |
| Место работы, должность, стаж работы в сфере охранной деятельности кандидата | |
| Сведения об образовании кандидата на обучение. Наименование учебного заведения, год окончания, специальность и квалификация | |
| Согласование с территориальным подразделением ФКЦ РОС (если заявка на обучение поступает не от РООР) | Ф.и.о. руководителя РООР ФКЦ РОС, согласовавшего кандидата на обучение. Подпись, дата и печать. |

Кандидат на обучение соответствует требованиям, предъявляемым к экспертам Системы экспертизы качества охранных услуг ФКЦ РОС.

Руководитель _____
подпись печать организации фамилия, инициалы

«_____» _____ 20__ г.

Дополнительно (для оформления договора на обучение) на адрес электронной почты АНО НИЦ «Безопасность» office@nic-safety.ru высылаются сканы паспорта слушателя (2-5 страницы), СНИЛС и диплома о высшем профессиональном образовании кандидата на обучение.