

## **На официальном бланке**

Директору ОСП ДПОС «Академия  
менеджмента и агробизнеса»  
ФГБОУ ВО СПбГАУ

«**Наименование организации**» просит принять на обучение по дополнительной профессиональной программе «**Наименование программы**» в срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ следующих сотрудников:

№ п/п	Ф. И. О. (полностью)	Должность	Адрес проживания	Контактный телефон, e-mail	Потребность в общежитии (дата заезда и выезда)

Реквизиты организации и копии документов об образовании сотрудников прилагаются. Оплату за обучение гарантируем произвести в течение 5 (пяти) календарных дней с момента выставления исполнителем счета.

**Руководитель**

**ФИО**

Реквизиты организации:

Наименование организации, соответствующее наименованию открытого расчетного счета	
Юридический адрес организации	
Фактический адрес организации	
Ф. И. О. руководителя	
Должность руководителя	
На основании чего действует руководитель (Устава, доверенности и т.д.)	
ИНН/КПП	
Наименование банка	
Расчетный счет	
Корреспондирующий счет банка	
БИК банка	
Контактный телефон (с кодом города)	
Контактное лицо	
Факс	
Адрес электронной почты организации	

Заполненную заявку необходимо отправить в Учебно-организационный отдел Академии по электронной почте: ucheb@ama.spbgau.ru или по факсу: (812) 451-09-79