Директору АНО ДПО «УКЦ «Развитие»

 Давыдовой В.Р.

Просим Вас провести обучение работников нашего предприятия по программе профессионального обучения:

 (выбрать нужное)

* профессионального обучения по профессии «Тракторист **»** (кат. С) 320ч.
* переподготовки рабочих, служащих по профессии «Тракторист» (кат. С) 120ч.
* переподготовки трактористов самоходных машин с категории «В», «D», или «Е» на категорию «С» 120.

в качестве тракториста и включить в группу следующих слушателей:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рожде-ния | Образование | Должность | Адрес регистрации | Наличие водительских прав (№, серия, кем, когда выданы) | Удостоверение тракториста-машиниста (№, серия, кем, когда выданы) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

По состоянию здоровья вышеуказанные сотрудники работать трактористами могут. Медицинские справки находятся в отделе кадров.

Стажировку просим провести на рабочем месте слушателей.

Оплату гарантируем.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

##### Контактное лицо:

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору АНО ДПО «УКЦ «Развитие»

 Агафоновой О.В.

Просим Вас провести обучение работников нашего предприятия по программам профессионального обучения «**Водитель погрузчика» (**кат.В и С) в качестве водителя погрузчика свыше 4 кВт и включить в группу следующих слушателей :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рожде-ния | Образова-ние | Должность | Адрес регистра-ции | Наличие водит-их прав ( №, серия, кем, когда выданы) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

По состоянию здоровья вышеуказанные сотрудники работать водителями погрузчиков могут. Медицинские справки находятся в отделе кадров.

Стажировку просим провести на рабочем месте слушателей.

Оплату гарантируем.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

##### Контактное лицо:

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_