ЗАЯВКА

на подготовку специалистов, рабочих, служащих

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения образования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код и наименование специальности,квалификации | Степень\*, квалификацияспециалиста, должностьслужащего, профессия рабочего(разряд) | Потребность по годам (выпускиз учреждения образования),человек |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Стороны подтверждают, что количество лиц (по годам), заявляемое для подготовки в учреждении образования, соответствует данным, размещенным в автоматизированной информационной системе «Подготовка прогнозных показателей приема и формирование органами государственного управления заказа на подготовку квалифицированных кадров».

Руководитель организации

(подпись) (инициалы (инициал

М.П.\*\* собственного имени), фамилия)

СОГЛАСОВАНО Руководитель учреждения

образования

(подпись) (инициалы (инициал

М.П.\*\* собственного имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Для специалистов с углубленным высшим образованием. \*\* При ее наличии.