**Сведения о заказчике физ. лице**

на цикле обучения по дополнительной профессиональной образовательной программе

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

(профессиональной переподготовки / повышения квалификации)

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по теме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в объёме \_\_\_\_\_\_\_ час. продолжительностью с \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. по \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Пол |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Серия паспорта |  |
| Номер паспорта |  |
| Кем выдан паспорт |  |
| Когда выдан паспорт |  |
| Адрес регистрации по месту жительства (с указанием индекса) |  |
| Фактический адрес |  |
| Мобильный телефон |  |
| E-Mail |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Реквизиты банковского счёта: |  |
| - Наименование Банка |  |
| - БИК Банка |  |
| - ИНН Банка |  |
| - К/С Банка |  |
| - Расчётный счёт |  |