**ЗАЯВКА**

Наименование:

*(предприятия, учреждения, организации)*

Юридический адрес:

*(полный адрес)*

Фактический адрес:

*(полный адрес)*

Руководитель:

*(должность, Ф.И.О. лица полностью, которому предоставлено право подписания договора)*

Документ, подтверждающий право подписи

*(Устав, доверенность)*

Телефон организации:

Адрес электронной почты:

в ООО «Картек» направляется:

*(Ф.И.О. слушателя/ей)*

*(должность)*

на обучение по программе: ***«Организация проведения работ по защите государственной тайны в организации» (72ч.)***

*(наименование программы обучения выбрать из информационного письма)*

которое состоится **с по 202\_\_ года**

*Форма обучения (нужное выбрать):*

*- в группе;*

*- по индивидуальному учебному плану.*

**Справка о допуске к** **государственной тайне №**

**Дата окончания проведения проверочных мероприятий:**

**Дата распоряжения о допуске к государственной тайне:**

Наличие своего режимно-секретного подразделения (РСП):

*(да/нет)*

Обслуживание в РСП:

*(название обслуживающей организации)*

Адрес проведения занятий: г. Москва, ул. Октябрьская, д. 38, корпус 1 (м. Марьина Роща)

Просим выслать договор и счёт на оплату: да

*(да/нет)*

**Ответственный исполнитель:**

*(Ф.И.О. лица полностью, ответственного за исполнение документа и дальнейшего взаимодействия)*

**Телефон исполнителя и адрес эл. почты:**

Генеральный директор

*(подпись / ФИО)*

Главный бухгалтер

*(подпись / ФИО) М.П.*