Директору

ТОО «Казахстанский Центр Строительной Оценки»

Устиновой О.В.

**ЗАЯВКА**

**НА СЕМИНАР «ТЕХНИЧЕСКИЙ НАДЗОР В СТРОИТЕЛЬСТВЕ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Наименование организации** | |  | | | | | | | | | |
| **2** | БИН / ИИН | | | | | |  | | | | | |
| **3** | Адрес |  | | | | | | | | | | |
| **4** | ИИК |  | | | | БИК | |  | Банк | |  | |
| **5** | Вид деятельности | | |  | | | | | | | | |
| **6** | Штатная численность | | | |  | | | | | | | |
| **7** | ФИО руководителя полностью | | |  | | | | | | Должность | |  |
| **8** | Конт. тел. / факс | | | | | |  | | E-mail | |  | |
| **9** | Контактное лицо | | | | | |  | | | | | |
| **10** | Технадзор в части: (нужный курс подчеркнуть) | | | | | | 1.Инженерные сети и сооружения  2. Несущие и ограждающие конструкции  3. Технологическое оборудование. | | | | | |

Список специалистов, проходящих обучение и аттестацию:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество**  **Обучаемого (полность)** | **Занимаемая должность** | **Образование** | **Примечание** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

\* С приложением копии удостоверения личности обучаемого и копией диплома о высшем образовании ( в области строительства).

Примечание:

Очное обучение проводится по мере формирования обучаемых групп, на условиях стопроцентной предоплаты. При выборе любой из форм обучения с каждым слушателем, компетентной комиссией проводится проверка знаний пройденного материала.

1. Заявитель согласен на использование общедоступных персональных данных для использования, сбора, хранения и обработки в базе данных учебного центра.

2. С программой обучения и порядком аттестации ознакомлен, своевременную оплату гарантирую.

3. Подтверждаем, что данные указанные являются верными. Полностью несем ответственность за достоверность предоставленных данных.

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**подпись, печать**

**Тел./факс: +7 707 272 20 99 (многоканальный); +7 727 399 86 21**

**web:** [**https://kcso.kz**](https://kcso.kz/)**; https://learn.kcso.kz ; e-mail:** [**info@kcso.kz**](mailto:info@kcso.kz)

**Адрес: г. Алматы, ул. Муратбаева, дом 134, офис 301**