*ФИРМЕННЫЙ БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ*

Директору РУП «Институт мясо-молочной промышленности»

Гусакову Г.В.

Уважаемый Гордей Владимирович!

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(полное наименование организации)

направляет заявку на обучение по программе «Эксперт-испытатель по сенсорным методам. Дегустатор» с 30 сентября по 02 октября 2025 года.

1. Информация об участниках **(обязательным условием для прохождения программы обучения является наличие среднего специального и/или высшего образования у обучающегося)**

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | Образование\* | Должность |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* обязательно с приложением скан-копий документов об образовании**

2. Контактная информация *(для отправки документов на участие и уточнения организационных вопросов)*

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты: |  |
| Телефон: |  |
| Контактное лицо: |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель И.О.Фамилия

подпись

Гл. бухгалтер И.О.Фамилия

подпись

МП

ФИО и контактный телефон исполнителя: