

**Заявка организации Ленинградской области на целевое обучение граждан
Российской Федерации по направлениям подготовки (специальностям)
в образовательных организациях**

Наименование организации	
Отрасль экономики	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Сайт в интернете	
Телефон (с кодом)	
Факс (с кодом)	
Адрес электронной почты (e-mail)	
Руководитель организации (ФИО)	
Ответственный исполнитель за обучение (ФИО)	
Контактные данные ответственного исполнителя (тел./факс, e-mail)	

№	Направление подготовки (специальность)	Образовательная организация	Количество специалистов	Медицинские показания (др. особые требования)	Меры социальной поддержки
1					
2					

Руководитель организации

_____/_____
подпись расшифровка подписи

М.П.