

## ЗАЯВКА

### на включение в реестр проб и практик

Прошу внести в реестр профессиональных проб и социальных практик

<i>Полное наименование организации</i>	ООО НПО «ЦДМ»
<i>Юридический адрес, почтовый адрес, фактический адрес</i>	Г. Пермь, ул. Усольская, 15
<i>Телефон, факс</i>	247-05-91, 8-922-322-23-16
<i>Электронная почта</i>	<a href="mailto:slaale@mail.ru">slaale@mail.ru</a>
<i>Фамилия, Имя, Отчество руководителя организации</i>	Лубов Вячеслав Владимирович
<i>Наименование программы учебных курсов с указанием возраста детей</i>	«Ремонт металлопластиковых конструкций»
<i>Планируемый объем услуг (количество детей)</i>	20

Подпись

*(подпись)*



Дата заполнения

03.06.2017