Приложение 6  
к Правилам организации  
и финансирования  
профессионального обучения

КГУ «Центр занятости населения» акимата города Астаны

**ЗАЯВКА на предстоящий финансовый год на профессиональное обучение**

**безработных на рабочем месте у работодателей от**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование работодателя, юридический адрес, БИН (ИИН),контактные лица и телефоны)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование квалификации или навыка** по которой организуется обучение | Количество обучаемых, человек | Продолжительность обучения, месяцев | Стоимость обучения в месяц, тенге |
|  |  |  |  |  |

Ответственный представитель работодателя (руководитель предприятия)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)) (подпись)

Дата подачи заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.