



**ТОВ «НЬЮ СИСТЕМС АМ»
МІЖНАРОДНИЙ АЕРОПОРТ «ХАРКІВ»**

НАВЧАЛЬНО-ТРЕНУВАЛЬНИЙ ЦЕНТР З АБ

Вул. Ромашкіна, 1, м. Харків, 61031, Україна,
тел.: (057) 728-33-93, факс: (057) 728-36-27, E-mail: ntcmx@hrk.aero

**ЗАЯВОЧНА ФОРМА НА НАВЧАННЯ/ТЕСТУВАННЯ
ПЕРСОНАЛУ АЕРОПОРТУ**

Навчання/тестування за курсом: _____

Підприємство _____

Свідоцтво про реєстрацію платника податку № _____

Індивідуальний податковий номер підприємства № _____

ПІБ керівника підприємства _____

Посада керівника підприємства _____

Фізична адреса підприємства _____

Юридична адреса підприємства _____

Телефон _____ Факс _____ E-mail: _____

Банковські реквізити: Код ЄДРПОУ _____, р/р _____ в АТ _____

Кількість людей, бажаних пройти навчання/тестування _____.

Їх П.І.Б., посади:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Дата заповнення _____

Керівник підприємства _____

Підпис

Прізвище та ініціали

Виконавець:

Тел.: