

Приложение № 1: Заявление на получение скидки от физического лица

Директору ЧУ ДПО
«Академия медицинской кинезиологии
и мануальной терапии
Ельской Т.А.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас, в соответствии с пунктом _____ Положения о порядке предоставления скидок на оплату обучения по дополнительным профессиональным программам, реализующимся в ЧУ ДПО «Академия медицинской кинезиологии и мануальной терапии», предоставить мне скидку в размере _____ на обучение по дополнительной профессиональной программе:

Код скидки _____

Прилагаю подтверждающие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Полная стоимость обучения на момент заключения договора составляет: _____
(_____) рублей.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

СОГЛАСОВАНО:

Стоимость оказания услуг по договору с учетом скидки составит _____
(_____) рублей.

_____/Ельская Т.А./

Приложение № 2: Заявление на получение скидки от юридического лица

Директору ЧУ ДПО
«Академия медицинской кинезиологии
и мануальной терапии»
Ельской Т.А.

Наименование Заказчика: _____
Адрес: _____
ИНН _____
Тел.: _____
e-mail: _____
ФИО и должность представителя Заказчика: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим Вас, в соответствии с пунктом _____ Положения о порядке предоставления скидок на оплату обучения по дополнительным профессиональным программам, реализующимся в ЧУ ДПО «Академия медицинской кинезиологии и мануальной терапии» предоставить скидку в размере _____ на обучение слушателей:

Наименование программы ДПО:	
Список слушателей:	
ФИО	
...	

Код скидки: _____

Полная стоимость обучения за одного слушателя на момент заключения договора составляет: _____ (_____) рублей.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

СОГЛАСОВАНО:

Стоимость оказания услуг по договору с учетом скидки составит _____ (_____) рублей.

_____ /Ельская Т.А./