

Московская городская организация
 Общероссийской общественной организации инвалидов
 «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»
 125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 19 а;
 тел.+7 (495) 915-10-84, факс: +7 (495) 915-10-84; e-mail: mosoblro@1system.ru

Исх № _____

Генеральному директору
 НУ ИПРПП ВОС «РЕАКОМП»
 С.Н. Ваньшину

ЗАЯВКА

Уважаемый Сергей Николаевич!

Московская городская организация Всероссийского ордена Трудового Красного Знамени общество слепых просит Вас внести в списки на обучение по программе «**Название программы**» следующих инвалидов по зрению:

№	ФИО	Дата рождения	Группа инвалидности	Место жительства	Образование, специальность	Место работы, занимаемая должность, стаж работы в этой должности	Уровень компьютерной подготовки, наличие компьютера	Контактный телефон, e-mail
1	Иванов Иван Иванович	01.01.1990	1 (с остатком)	г. Москва, ул. Московская, д. 1., кв. 1	Высшее, преподаватель	Член бюро МГО ВОС, 2 года	Уверенный пользователь, имеется	(911)123-45-67 ivanov@mail.ru
2	Петров Петр Петрович	01.01.1990	1 (без остатка)	г. Москва, ул. Московская, д. 1, кв. 1	Среднее, инженер	Оператор ПК МГО ВОС, 1 год	Базовый, отсутствует	(911)765-43-21 petrov@ya.ru

Противопоказаний по общему состоянию здоровья у кандидата в слушатели не имеется, специализированной медицинской помощи не требуется.

Председатель МГО ВОС _____ /Ф.И.О. председателя/