

З А Я В Л Е Н И Е на регистрацию для обучения

В аккредитованную организацию **ТОО "Soul Sista EXPERT"**

Ф.И.О. физического лица или наименование организации, направляющей на обучение

Место работы _____

Прошу (сим) зарегистрировать для обучения по программе

профессиональной сертификации бухгалтеров

ПСБ - 2015		Очное обучение с 18-30 до 21-45		график
ДИСЦИПЛИНА	заполнить по графику	начало	окончание	экзамен
3	Гражданское право	31 августа	4 сентября	7 сентября
2	Налоги и налогообложение	8 сентября	10 сентября	13 сентября
3	Бух учет в соответствии с МСФО	14 сентября	30 сентября	11 октября

ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ БУХГАЛТЕРОВ

ДИСЦИПЛИНА	Часов		
	очное	экзамен	
1 Бухгалтерский учет в соответствии с МСФО	65	4	
2 Налоги и налогообложение (по субботам)	10	3	
3 Гражданское право	25	3	
Всего часов	100	10	
Форма оплаты	наличная <input checked="" type="checkbox"/> безналичная <input type="checkbox"/>	Оплачено	250 000

Просим выставить счет по указанным ниже реквизитам за

АО (ТОО)	
Адрес	
РНН	
ОКПО	
БАНК и код	
БИК	
БИН	
ИИК-№счета	
Кбе	

Ф.И.О. руководителя (полное с указанием должности - для подписи в договоре) _____

Ф.И.О. Слушателей телефон внутри ИИН e-mail

- 1)
- 2)
- 3)

ДАТА _____ Подпись Ф.И.О. заявителя _____

Сведения заполнять полностью для отчет в Министерство финансов Республики Казахстан

приведен пример заполнения заявки на обучение

достаточно отметку (птичку) скопировать и вставить в выбранную ячейку, указать ФИО и реквизиты

и направить на e-mail info@pobfirst.kz

для регистрации на экзамен заполняется отдельная форма