

В государственное казенное  
учреждение «Центр занятости  
населения города Невинномысска»

района (города)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении стажировки инвалидов и выпускников  
профессиональных образовательных организаций и образовательных  
организаций высшего образования, проживающих на территории  
Ставропольского края

Некоммерческое частное образовательное учреждение высшего  
образования «Невинномысский институт экономики, управления и права»

(полное наименование организации или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

в лице ректора Рябченко Татьяны Николаевны

(должность, Ф.И.О. уполномоченного представителя работодателя)

в целях проведения стажировки прошу направить инвалидов и выпускников  
профессиональных образовательных организаций и образовательных  
организаций высшего образования

(указать категорию граждан)

в количестве 3 по следующей квалификации (профессии, специально-

(человек)

сти): юрисконсульт – 1 человек, менеджер – 2 человека

С порядком проведения работодателями стажировки инвалидов и выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, проживающих на территории Ставропольского края и порядком предоставления из бюджета Ставропольского края субсидий на возмещение части затрат работодателей, связанных с реализацией мероприятия по проведению стажировки инвалидов и выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, проживающих на территории Ставропольского края, утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 13 апреля 2012 г. № 134-п, и его условиями ознакомился.

Согласен/не согласен на обработку и передачу своих персональных

(нужное подчеркнуть)

данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Руководитель (уполномоченное лицо)

ректор

Рябченко Т.Н.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

25 июня 2017 г.