

**Образец заявки от работодателя  
на официальном бланке организации**

Директору  
Бюджетного специализированного  
учреждения «Фонд имущества  
Калужской области»

В.В.Грачёву

Уважаемый Виталий Владимирович!

\_\_\_\_\_ просит рассмотреть возможность обучения граждан  
название организации  
(список прилагается) по дополнительной(ым) профессиональной(ым) программе(ам) бюджетного  
специализированного учреждения «Фонд имущества Калужской области» в рамках федерального  
проекта «Активные меры содействия занятости» национального проекта «Кадры» в 2026 году.

\_\_\_\_\_ выражает намерение в случае успешного завершения  
название организации  
обучения указанных граждан рассмотреть их кандидатуры для последующего трудоустройства  
или сохранения занятости.

Контактное лицо по вопросам организации обучения граждан - \_\_\_\_\_  
ФИО полностью, должность

\_\_\_\_\_ (тел: ; e - m a i l).  
название организации

С уважением,

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
название организации

\_\_\_\_\_  
название организации

\_\_\_\_\_ для указания графика обучения граждан в рамках федерального проекта «Активные меры содействия занятости» национального проекта «Кадры» в 2026 году.

Список граждан для обучения по дополнительным профессиональным программам бюджетного специализированного учреждения «Фонд имущества Калужской области» в рамках федерального проекта «Активные меры содействия занятости» национального проекта «Кадры» в 2026 году

№	ФИО	Название организации, должность	Уровень образования (высшее/среднее профессиональное)	Название программы повышения квалификации	Категория	Контакты (телефон, электронная почта)
1.				«Управление государственными и муниципальными закупками»	Ветераны СВО и члены их семей	
2.						
3.						

Список граждан для обучения по дополнительным профессиональным программам бюджетного специализированного учреждения «Фонд имущества Калужской области» в рамках федерального проекта «Активные меры содействия занятости» национального проекта «Кадры» в 2026 году

№	ФИО	Название организации, должность	Уровень образования (высшее/среднее профессиональное)	Название программы повышения квалификации	Категория	Контакты (телефон, электронная почта)