

Заявка на профессиональную подготовку

Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
Место работы (учебы)	
Выберете желаемую специальность: Сварщик Повар Кондитер Маляр Швея Водитель автотранспортного средства категории «В» Машинист бульдозера Машинист экскаватора Тракторист Водитель погрузчика	
Контактный телефон	
E-mail	

Заявка принимаются по электронному адресу: vmt-nt@yandex.ru