Заявка на обучение   
(заполняется в электронном виде)

**На курс**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(название курса, количество часов)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ!

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления заявки: |  |
| Организация  (наименование по уставным документам): |  |
| Юридический адрес: |  |
| Почтовый адрес  (с почтовым индексом): |  |
| ИНН: |  |
| КПП: |  |
| Телефонный код города: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Руководитель (Ф.И.О.):  должность:  действующий на основании: |  |
|  |
|  |
| Контактное лицо (Ф.И.О.):  должность:  телефон: |  |
|  |
|  |
| Название и адрес банка: |  |
| БИК: |  |
| Корреспондентский счет: |  |
| Расчетный счет: |  |
| Период обучения: | с \_\_.\_\_.202\_\_г. по \_\_.\_\_.202\_\_г. |
| Оплата:  *(нужное отметить цветом)* | *Полная оплата до начала обучения (аванс - 100%)* |
| *Рассрочка платежа (аванс - \_\_\_\_\_ рублей до начала обучения, оставшаяся часть стоимости – в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.)* |
| *По гарантийному письму (№, дата, указать до какого срока будет произведена полная оплата, подпись, печать)* |
| *В размере 100% в течение \_\_ календарных дней с даты завершения обучения на основании выставленного Исполнителем счета, подписанного Сторонами акта сдачи-приемки оказанной услуги* |
| В соответствии с каким законом о закупочной деятельности заключается договор *(нужное отметить)* | в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» |
| в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупке товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» |
| Источник финансирования |  |
| Идентификационный код закупки |  |

Просим зарегистрировать в качестве Слушателя(ей), следующего(их) сотрудника(ов):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Ф.И.О. участника (полностью), должность, мобильный телефон.** | Сумма |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |