Приложение 1

к Положению об оказании платных услуг

|  |  |
| --- | --- |
| **На бланке организации**от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.Исходящий номер \_\_\_\_ | И.о. ректора ФАУ ДПО ИПКЛХЛ.С. Евдокимовой |

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

(для юридического лица)

сведения о выбранных программах обучения и работниках, направляемых на обучение

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество работника (полностью) | Наименование программы обучения | Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) | Срок освоения, час. | Период обучения | Сведения о работниках, направляемых на обучение |
| Занимаемая должность | Уровень образования (среднее профессиональное или высшее образование, обучающийся заочно в образовательной организации среднего профессионального или высшего образования) | Квалификация / специальность (направление) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

реквизиты организации и контактные данные

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Сокращенное наименование |  |
| Фамилия Имя Отчество (полностью) должностного лица, подписывающего договор |  |
| Должностное лицо действует на основании |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес с обязательным указанием почтового индекса |  |
| Телефон/ факс с кодом населенного пункта |  |
| Адрес электронной почты |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Платежные реквизиты |  |
| Контактное лицо – Фамилия Имя Отчество (полностью), телефон с кодом населенного пункта, адрес электронной почты |  |
| Источник финансирования (заполняется органами исполнительной власти субъектов РФ в области лесных отношений, их подведомственными организациями и подведомственными организациями Рослесхоза) | Бюджетные средства |  | Внебюджетные средства |  |
| Способ оплаты(нужное отметить символом) | Наличный расчет |  | Безналичный расчет |
| Форма заключения договора | Письменная |  | Электронная по телекоммуникационным каналам связи с применением усиленной квалифицированной электронной подписи  | СБИС |  |
| Диадок |  |

сведения о проживании работников в период обучения в общежитии фау дпо ипклх

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество работника(полностью) | Дата прибытия | Дата выбытия | Способ оплаты(нужное отметить символом) |
| Наличный расчет | Безналичный расчет |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Заявки принимаются по электронной почте econom@ipklh.ru.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность | МП | подпись |  | расшифровка подписи |