***ЗАЯВКА***

***на обучение по очно-заочной программе профессиональной переподготовки***

 ***по специальности «Специалист в сфере закупок»***

*(заявка заполняется в электронном виде и направляется в формате word на адрес электронной почты uc*[*@zakaznso.ru*](file:///C%3A%5CUsers%5Cdobryak_ao%5CDesktop%5C%D0%9F%D0%BB%D0%B0%D1%82%D0%BD%D0%BE%D0%B5%20%D0%BE%D0%B1%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%5C%40zakaznso.ru)*)*

**К заявке прилагается** *(обязательное требование):*

* сканированная копия диплома о высшем или среднем профессиональном образовании слушателя;
* в случае смены Ф.И.О - сканированная копия документа, подтверждающего изменение Ф.И.О. слушателя.

**Просим зачислить на обучение по программе профессиональной переподготовки:** **«Специалист в сфере закупок» следующих сотрудников организации:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Должность** | **Контактные телефоны (рабочий и мобильный)** | **Эл. почта слушателя для работы с системой дистанционного обучения** | **Период обучения** |
| 1. |  |  |  |  | с 04.02.2019 по 04.07.2019 |

 **Сведения о плательщике:**

|  |
| --- |
| **Организация:** |
| полное наименование/сокращенное  |  |
| адрес юридический/почтовый |  |
| **Руководитель, подписывающий договор:** |
| ФИО |  |
| Должность |  |
| действующий на основании |  |
| **Главный бухгалтер:**  |
| ФИО |  |
| контактный телефон |  |
| **Банковские реквизиты:** ИНН/КПП, УФК/банк, Р/С, К/С , Л/С, ОГРН, БИК  |  |
| **Контактное лицо по вопросам организации обучения:** **ФИО, телефон, адрес электронной почты** |  |

\*Отправляя заполненный бланк заявки в адрес нашей организации, вы подтверждаете свое согласие на получение любым способом, в т.ч. по электронной почте, информации об услугах и мероприятиях, оказываемых и проводимых государственным казенным учреждением Новосибирской области «Управление контрактной системы»