***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:\Users\dobryak_ao\Desktop\Платное%20обучение\@zakaznso.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»