|  |
| --- |
| **Для оформления пакета документов, просим Вас заполнить пункты, перечисленные ниже. (для юридических лиц)**  **Полное наименование учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **Необходимо составить: Договор, Контракт, Муниципальный контракт (отметить нужный ответ)**
2. **Работаете по 44 ФЗ или 223 ФЗ (отметить нужный ответ)**
3. **Необходимо ли указать ИКЗ? ДА (прописать номер) или НЕТ (отметить нужный ответ)**
4. **Источник финансирования Услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Как будет произведена оплата: до начала обучения, по Акту, 30/70 (отметить нужный ответ)**
6. **Приложите к письму реквизиты организации или укажите их после таблицы.**
7. **Какие особенности еще необходимо учесть при составлении пакета документов? (пропишите ниже)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название курса | Кол-во часов | Дата проведения | ФИО  заполняется с полным соответствием написания в паспорте | Почтовый адрес учреждения с индексом, наименование учреждения, ФИО руководителя (для отправки удостоверения/диплома) | Личный адрес электронной почты | Личный номер телефона | Рабочий телефон/Телефон руководителя и его ФИО  (данные нужны при подаче коллективной заявки от организации для оперативной связи по вопросу обучения сотрудников) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |