|  |
| --- |
| **Декану ФНМО МИ РУДН****В.И. Попадюку**  |

**Заявка на обучение**

|  |
| --- |
|  |
| (**полное** наименование юридического лица в соответствии с уставными документами организации) |
|  |
| (**сокращённое**  наименование юридического лица в соответствии с уставными документами организации, если его можно указывать в юридических документах и счете на оплату образовательных услуг)  |
|  |
| в лице |  |
|  | (**полностью**: должность, фамилия, имя и отчество руководителя юридического лица)  |
| действующего на основании  |  | №  | от  |
|  | (Устава, Доверенности) |
| просим принять наших сотрудников в количестве |  | человек(а) |
| для обучения по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки |
| (нужное подчеркнуть) |
|  |
| (название программы) |
| количество часов |  |
| на кафедре |  |
|  | (наименование кафедры) |
| срок обучения: | с |  | по |  |
| стоимость обучения одного слушателя |  |
| общая сумма за всех слушателей |  |
|  |
| юридический адрес: |  |
| фактический адрес:  |  |
| расчётный счет № |  |
| в (банке) |  |
| БИК |  |
| Корр. счет |  |
| ИНН/КПП(заказчика) |  |
| Код по ОКПО/ОКАТО/ |  |
| ОКТМО |  |

**Список учащихся**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, Имя, Отчество(полностью)СНИЛС  | Паспортные данные: номер и серия паспорта, кем и когда выдан, дата рожденияНОМЕР ТЕЛЕФОНА, Адрес прописки  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Информация заказчика**

**Подписать договор в электронном виде ДА / НЕТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Контактное лицо для связи по вопросам согласования договора+акта+счёта |  |
| 2. | Рабочий и мобильный телефон контактного лица  |  |
| 3. | Адрес электронной почты организации для отправки счета на оплату  |  |
| 4. | Электронная площадка для подписания документов  |  |
| 5. | Готовый договор автоматически отправляется по юридическому адресу организации почтой России простым письмом. Если необходимо отправить по иному адресу указать дополнительно | Индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гор.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. | Контактное лицо для выдачи пакета документов из РУДН (если договор НЕ НУЖНО отправлять почтой России) | ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Обучение с кафедрой согласовано ДА / НЕТ

Оплату гарантируем.

Заказчик обязуется предоставить подписанные экземпляры документов (договор, акт) в адрес РУДН.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  | / |

 М.П.

*\*Распечатанную заявку с подписью и печатью организации передать со слушателем вместе с пакетом документов.*