|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Договору на оказание услуг по организации и проведению обучения по программам дополнительного профессионального образования (повышения квалификации)  от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года |

ФОРМА ЗАЯВКИ

на обучение по программе дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) по теме: Контроль качества морских водных объектов методами биотестирования.

***Начало Формы***

В Федеральное государственное

Бюджетное научное учреждение

«Всероссийский научно-

исследовательский институт рыбного

хозяйства и океанографии»

Заявка на обучение

\_\_\_\_\_(*наименование организации*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изучив условия

Публичной оферты ФГБНУ «ВНИРО» о заключении договора на оказание

услуг по организации и проведению обучения по программам дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) по теме: «Контроль качества пресных вод методами биотестирования», опубликованной на сайте ФГБНУ «ВНИРО» по адресу: <http://www.vniro.ru>, выражает полное и безоговорочное принятие условий Оферты и просит зачислить на обучение следующих работников \_\_\_\_\_(*наименование организации*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Подразделение  должность  (для госслужащих дополнительно указать группу должностей)  сведения об образовании | Контактный телефон  (включая код города), адрес электронной почты | Срок обучения  (с….. по…201\_ г.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Сведения об организации для заключения договора:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование,  адрес места нахождения (Юридический /фактический адрес), ИНН/КПП/ ОГРН,  Телефон, факс, адрес электронной почты. |  |
| Руководитель (должность и ФИО),  реквизиты документа подтверждающего полномочия |  |
| Главный бухгалтер (ФИО)  реквизиты документа подтверждающего полномочия |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Контактное лицо по вопросам настоящей заявки на обучение (ФИО, телефон, факс и адрес электронной почты) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *подпись* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ФИО руководителя (уполномоченного лица)* |

***Конец Формы***