|  |  |
| --- | --- |
|  | В Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Всероссийский научно-исследовательский институт рыбного хозяйства и океанографии» |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

по программе повышения квалификации

Изучив условия Публичной оферты ФГБНУ «ВНИРО» о заключении договора на оказание услуг по организации и проведению обучения по программе дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) по теме: «Государственное управление рыбохозяйственным комплексом России. Вопросы рыбохозяйственной экологии: определение основных гидрохимических параметров, контроль качества среды обитания водных биоресурсов», опубликованной на сайте ФГБНУ «ВНИРО» по адресу: <http://www.vniro.ru>, выражает полное и безоговорочное принятие условий Оферты и просит зачислить на обучение сотрудников (наименование организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» слушатель дает согласие на обработку своих персональных данных, указанных в данном направлении. С Положением о порядке обработки и защите персональных данных слушатель ознакомлен(а), о чём свидетельствует его подпись.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Документ об образовании**  **(№, серия, когда и кем выдан)** | **Занимаемая Должность** | **Категория обучаемого**  **(Государственный гражданский служащий,**  **Муниципальный служащий, иное)** | **Подпись слушателя** | **Срок обучения**  **(с….. по……201\_ г.)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

***Примечание:***

*Приём заявок на обучение осуществляется по электронной почте:* [fedoseeva@vniro.ru](mailto:fedoseeva@vniro.ru)