Приложение № 3

В ООО «Гуманитарные проекты – XXI век»

**ЗАЯВКА  
на обучение по программе профессионального обучения «Ассистент по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья»**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Полное наименование учреждения (в соответствии с уставом) | Муниципальный район, городской округ, муниципальный округ. Субъект Российской Федерации |

**Список поступающих на обучение**

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Должность | Контактный телефон | Желаемая дата приема на обучение *(нужное оставить)* | Способ оплаты: если за счет средств учреждения – обязательно указать ИНН, если за счет средств слушателя – поле не заполняется | При оплате за счет средств учреждения требуются 3 коммерческих предложения для определения НМЦК | При оплате за счет средств учреждения готовы осуществить передачу документов через систему электронного документооборота | Установленная система документооборота, через которую будет произведен обмен документами | Требуются бумажные версии договора, акта об оказании услуг, счета на оплату |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Да / нет | Да / нет | СБИС / Контур Диадок / ЭДО / Финтендер | Да / нет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подписывая настоящую заявку, руководитель образовательного учреждения подтверждает, что согласен с условиями обучения и выражает готовность заключить договор об оказании платных образовательных услуг.

*Скан заявки (в формате pdf), а также заявка в электронной форме (в формате doc) направляется на адрес электронной почты* [*post@rosgumproekt.ru*](mailto:post@rosgumproekt.ru)

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель** | **И.О. Фамилия** |

Дата