Заявку на обучение по данной форме необходимо оформить надлежащим образом на бланке юридического лица и направить по электронной почте ako@fcgie.ru или факсограммой по номерам: (495) 633-95-94.

Главному врачу

ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора

В.Ю. Ананьеву

117105, Москва, Варшавское шоссе, дом 19А

**Уважаемый Василий Юрьевич!**

Просим зачислить на обучение по освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

*(наименование темы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации)*

проводимого ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора c \_\_.\_\_.201\_ по \_\_.\_\_.201\_.

*Ф.И.О. слушателя (полностью) с указанием занимаемой должности, даты рождения,*

*имеющегося высшего или среднего профессионального образования, адреса и контактного телефона*

**Реквизиты заказчика:**

1. Полное и, при наличии, сокращенное наименование юридического лица, выступающего заказчиком услуг;
2. Наименование должности руководителя или лица, уполномоченного заявителем на подписание договора, а также его Ф.И.О. полностью (в именительном и родительном падежах);
3. Основание для подписания договора руководителем или иным лицом, уполномоченным заявителем (например, устав, приказ, положение о филиале, доверенность от \_\_.\_\_.201\_ №\_\_ *с приложением заверенной копии доверенности*)**\***;
4. Телефон, факс, E-mail заказчика услуг;
5. Главный бухгалтер (ФИО полностью), телефон, факс, E-mail;
6. ИНН/КПП заказчика услуг;
7. Адрес местонахождения заказчика услуг, а также плательщика по договору (в случае, если договор заключается для нужд обособленного подразделения юридического лица).
8. Банковские реквизиты плательщика по договору: ИНН/КПП, расчетный счет, наименование банка; БИК банка; лицевой счет, корреспондентский счет.

**Необходимость проведения процедур закупки** (нужное отметить): да нет

Оплату гарантируем, согласие на обработку персональных данных специалистов в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» прилагаем.

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель организации |  |
| М.П. | *подпись, расшифровка* |
| Главный бухгалтер |  |
|  | *подпись, расшифровка* |
|  | *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.* |

**Обращаем Ваше внимание:**

**\***В случае поступления заявки от обособленного подразделения юридического лица, Заказчиком выступает юридическое лицо в лице руководителя обособленного подразделения.

Например, ФБУЗ ЦГиЭ Роспотребнадзора, в лице главного врача филиала ФБУЗ ЦГиЭ Роспотребнадзора, действующего на основании (указать основание).