|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **«ЦЕНТР ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА И ТЕХНИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ ПО**  **СЕВЕРО-ЗАПАДНОМУ ФЕДЕРАЛЬНОМУ ОКРУГУ»** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(юридическое лицо)

на прохождение обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

(название программы)

Период обучения: Заказчик услуг:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество Слушателя | Образование | Должность Слушателя | Контактный номер  телефона Слушателя, е-mail  слушателя | Подпись об ознакомлении с документами по образовательной деятельности\* | Подпись о  согласии на сбор и обработку  персональных данных |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Контактное лицо для решения организационных вопросов *(ФИО, должность, телефон)*

Контактная информация: код города: , телефоны: , Факс: , е-mail: .

**Реквизиты Заказчика для оформления договора:**

Должность, ФИО руководителя

действующего на основании

(Устав, Положение, Доверенность)

ИНН /КПП ,

Р/с № ,Банк

К/с БИК

Юридический адрес:

Фактический адрес:

\* с документами, регламентирующими образовательную деятельность в ФГБУ «ЦЛАТИ по Северо-

Западному ФО», в том числе: лицензией на право осуществления образовательной деятельности Слушатель (Заказчик) может ознакомиться по запросу по электронной почте.