**Ректору**

**АНОО ДПО «ТВШЭУ»**

**Вагановой Т.Д.**

**ЗАЯВКА**

**на участие**

**в дистанционном обучении по программе**

**повышения квалификации по курсу**

**«Управление государственными и муниципальными закупками»**

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

(наименование организации)

**просит зачислить в группу для участия в обучении следующих сотрудников:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О слушателя (полностью) | Должность | Контактный телефон,  E-mail | | Курс\* |
| 1. |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  | |  |
| 3. |  |  |  | |  |
| Полное наименование | | | |  | |
| Адрес юридический | | | |  | |
| Адрес фактический | | | |  | |
| Банковские реквизиты для выставления счета | | | |  | |
| Контактный телефон с кодом населенного пункта | | | |  | |
| Факс с телефонным кодом населенного пункта | | | |  | |
| Адрес эл. почты | | | |  | |

**Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Исполнитель, тел./факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Список курсов:

• Курс для специалистов заказчиков (уполномоченных органов (учреждений) – 120 ч.

• Курс для руководителей организаций-заказчиков и уполномоченных органов – 136 ч.

• Курс для резерва специалистов на руководящую должность в сфере закупок товаров, работ и услуг для государственных и муниципальных нужд – 136 ч.

• Курс для участников закупки (поставщиков (подрядчиков, исполнителей) – 120 ч.

**\*\* Обязательным условием приёма для обучения на курсы является ЗАЯВКА,оформленная на фирменном бланке организации, за подписью руководителя.**

**Заполненную Заявку отправить по факсу (4212) 70-42-12 или по e-mail:** [**tvsheu@mail.ru**](mailto:tvsheu@mail.ru)