**Ректору**

**АНОО ДПО «ТВШЭУ»**

**Вагановой Т.Д.**

**ЗАЯВКА на участие**

**в обучении по программе повышения квалификации**

# **«ИЗМЕНЕНИЯ В БУХГАЛТЕРСКОМ (БЮДЖЕТНОМ) УЧЕТЕ, ОТЧЕТНОСТИ И УЧЕТНОЙ ПОЛИТИКЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ГОССЕКТОРА В 2018 ГОДУ. УЧЕТ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) УЧРЕЖДЕНИЯХ. ПОРЯДОК ПЛАНИРОВАНИЯ И ВЕДЕНИЯ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

# **В 2018 ГОДУ. ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ»**

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

(наименование организации)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О слушателя (полностью) | Номер  сот.телефона | адрес эл. почты | Город и дата проведения |
| 1. |  |  |  | **г.Комсомольск-**  **на-Амуре**  **12-13 марта** |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| Полное наименование организации | |  | | |
| Сокращенное наименование организации | |  | | |
| Адрес юридический | |  | | |
| Адрес фактический | |  | | |
| ИНН/КПП | |  | | |
| Контактный телефон с кодом населенного пункта | |  | | |
| Факс с телефонным кодом населенного пункта | |  | | |
| Адрес эл. почты Заказчика | |  | | |

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

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

**\* 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) **@mail.ru**