Приложение № 1

к регламенту оказания платных образовательных услуг государственным казенным учреждением дополнительного профессионального образования Ставропольского края «Центр поддержки осуществления закупок»

Заявка на оказание образовательных услуг

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование организации | Реквизиты организации | Телефон, е-mail | Информация об обучающемся | Планируемый период обучения, планируемая программа обучения |
| Фамилия Имя Отчество | Должность | Образование |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

При составлении заявки необходимо указать полное наименование и банковские реквизиты направляющей организации, фамилию, имя, отчество и занимаемую должность лица, подписывающего контракт на оказание образовательной услуги по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации, а также указать документ, на основании которого подписывается указанный контракт (например: положение, устав, доверенность), контактный телефон и адрес электронной почты лица, ответственного за обучение.