*На официальном бланке организации* Ректору ФГБОУ ВО «Ярославский ГАУ»

Гусар С.А.

***Заявка на обучение***

по образовательной программе – программе повышения квалификации/программе профессиональной переподготовки/ общеобразовательной программе/ программе профессионального обучения*(нужное подчеркнуть)***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование программы)*

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование организации, соответствующее наименованию открытого расчетного счета | |  | |
| Юридический адрес организации  с индексом | |  | |
| Фактический адрес организации  с индексом | |  | |
| Ф.И.О., должность руководителя | |  | |
| На основании чего действует руководитель | |  | |
| Возможность электронного документооборота с использованием электронной подписи (подчеркнуть) | | ДА/НЕТ | |
| Оператор электронного документооборота | |  | |
| Адрес электронной почты лица, ответственного за электронный документооборот | |  | |
| Реквизиты:  ИНН  КПП  ОКТМО  Расчетный счет  Наименование банка  Корреспондирующий счет банка  БИК банка | | | |
| Контактное лицо (ФИО), телефон  (с кодом города) | |  | |
| Адрес электронной почты организации | |  | |
| № п/п | Ф.И.О. обучающегося | | Должность |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

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

(подпись) (И.О. Фамилия)

Заполненную заявку необходимо отправить по электронной почте: [centrdpo@yarcx.ru](mailto:centrdpo@yarcx.ru)

Телефон для справок: 8(4852)55-02-94