|  |  |
| --- | --- |
| *Для оформления договора* *на оказание образовательных услуг**отправьте данную заявку**по электронной почте:***ucfps@63.mchs.gov.ru** | ***Начальнику ФАУ ДПО Самарский учебный центр ФПС******О.А. Шалаеву******Адрес: 443099, Самарская область,*** ***г. Самара, Самарский район, ул. Крупской,16******Тел.: 8 (846) 333-35-09, 8 (846) 333-35-00.******сайт:*** www.ucsamara.ru |

**ЗАЯВКА**

1. Просим провести обучение по образовательной программе:

**«Наименование программы (*из Информации о ценах)*», количество часов программы, количество обучаемых.**

2. Форма обучения: очная, заочная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения (ненужное удалить).

3. Сведения об организации-заказчике (для заказчика - физического лица укажите паспортные данные):

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации (полное, сокращенное) |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| На основании чего действует руководитель, подписывающий договор (Устав, Доверенность №) |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| E-mail (для отправки проекта договора) |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Фактический (почтовый) адрес организации (обязательно указывать индекс) |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк, р/с |  |
| К/сч, БИК |  |

4. В качестве слушателей направляем на обучение следующих лиц:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО (полностью) | Дата рождения | Серия и номер диплома о среднем профессиональномили высшем образовании, дата выдачи | СНИЛС | Электронная почта, телефон |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

5. В соответствии с п. 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2021 № 273-ФЗ слушатели ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, права и обязанности обучающихся в ФАУ ДПО Самарский учебный центр ФПС, и согласны с условиями прохождения обучения, опубликованными в разделе «Документы» на официальном сайту образовательного учреждения www.ucsamara.ru:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Согласен (а) на обработку персональных данных (подпись) | С Уставом и локальными актами ознакомлен (а) (подпись) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

6. Направляя заявку на обучение, заказчик образовательных услуг принимает на себя ответственность за достоверность сведений, указанных в заявке о наличие у лиц, направляемых им на обучение по программам дополнительного профессионального образования, документов, подтверждающих среднее профессиональное и (или) высшее образование.

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись) Ф.И.О.

М.П.