|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование Заказчика (ФИО для физ. лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН, ОГРН (для юр.лица)/Паспорт. данные (для физ. лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Юридический адрес (почтовый адрес для физ. лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Электронная почта  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответственное лицо, должность (для юр. лица)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | № |  | | Руководителю  филиала  ФГБУ "Россельхозцентр"  по Ленинградской,  Мурманской областям  и Республике Карелия  Е.А. Павловой |

(дата) исходящий номер (для юр. лица)

**ЗАЯВКА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

**В ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

# Прошу оказать платную образовательную услугу по обучению по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «**Отбор проб семян сельскохозяйственных растений, за исключением картофеля, сахарной свеклы, хлопчатника и плодовых и ягодных культур. Законодательство в сфере семеноводства»**

# объемом 40 часов в заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий и зачислить на обучение следующих обучающихся:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N**  **п.п.** | **Фамилия, имя, отчество обучающегося** | **Должность** | **Уровень образования, квалификация** | **Персональная электронная почта** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность | Подпись | Ф.И.О. |

М.П