|  |  |
| --- | --- |
| **На бланке организации** | Директору ФГБНУ «ВНИИ агрохимии»С.И. Шкуркину |

**Заявка**

**на участие в дополнительной профессиональной программе**

**повышения квалификации (курса)**

**«Основные вопросы проведения регистрационных испытаний пестицидов и агрохимикатов и документооборот в ходе их выполнения», 36 академических часа**

Период проведения с «03» апреля по «07» апреля 2023 г.

**Форма обучения:** очная в дистанционном формате

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. слушателя (полностью) | Уровень образования ВО/СПО | Должность | Дата рождения | СНИЛС | Номер телефона слушателя | E-mail слушателя |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления заявки: |  |
| Наименование организации (полное наименование в соответствии с уставными документами): |  |
| Юридический адрес: |  |
| ИНН: |  |
| КПП: |  |
| Почтовый адрес (с почтовым индексом): |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Руководитель (Ф.И.О.):должность:действующий на основании: Устава, приказа (№, дата), доверенность |  |
|  |
|  |
| Контактное лицо: Ф.И.О.должность:телефон: |  |
|  |
|  |
| Расчетный счет: |  |
| Название и адрес банка: |  |
| Корреспондентский счет: |  |
| БИК: |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 МП Подпись ФИО