Приложение 2

Заявка отправляется на e-mail: [v.v.gudoshnikov@gostinfo.ru](mailto:v.v.gudoshnikov@gostinfo.ru)

Контактное лицо: Гудошников Владимир Васильевич,

тел.: +7(903)116-80-63.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Проректору  ФГАОУ ДПО «АСМС (учебная)»  В.А. Новикову  ЗАЯВКА  на участие в курсе повышения квалификации  «Технические условия и стандарты организаций.  Рекомендации по разработке и нормоконтролю»  *(тема обучения)*  28-30 марта 2023 г.  *(период обучения)*  1. Прошу Вас зарегистрировать для участия в занятиях следующих специалистов:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | № | Фамилия, имя, отчество | Дата  рождения | Должность | Образо-вание | Контакты | |  | Иванов  Иван Иванович | 02.05.1997 | Ведущий специалист группы информационных технологий | Высшее | Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   2. Сведения об организации (предприятии):   |  |  | | --- | --- | | Полное наименование организации (предприятия) | Федеральное государственное учреждение «Всероссийский Центр стандартизации лекарственных средств» | | Сокращенное наименование организации (предприятия) | ФГУ «ВЦСЛС» | | Должность,  фамилия, имя, отчество лица,  подписывающего договор,  и основание права подписи  *Скан-копия доверенности лица, подписывающего договор, направляется вместе с заявкой* | Директор Иванова Елена Петровна,  действующий на основании Устава предприятия  или  Заместитель директора  Еременко Алексей Петрович,  действующий на основании доверенности  от 22 июня 2020 г. № 450/1 | | Юридический адрес | 123995, К-1, ГСП-5, г. Москва, Новодевичий пр., д. 8.  Тел/факс: (495) 690-43-09; 225-61-77  E-mail: info@info.ru | | Почтовый адрес | 119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д.12  Тел/факс: (495) 690-43-09; (499) 400-30-36  E-mail: info@info.ru | | Банковские реквизиты организации (предприятия) в соответствии с карточкой предприятия | ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Московский банк Сбербанка России ПАО  г. Москва, ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОКВЭД-2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Контактное лицо** | **Фамилия, имя, отчество**  тел., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: |   Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (должность, фамилия, инициалы)  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |