**Заявка на обучение по курсам ДПО (для юр. лиц)**

[**Договор присоединения об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024**](https://niakk.ru/assets/resourcefiles/landing/Загруженные%20файлы%203/Образец%20договора%20присоединения_юр%20лица.pdf)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **НАЧАЛО ФОРМЫ:** | |  | |
| Заявление  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  о присоединении к договору присоединения об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024 г. | | Федеральное автономное учреждение «Национальный институт аккредитации» (ФАУ НИА)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность руководителя)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(наименование организации)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Фамилия, имя, отчество руководителя)*  действующего на основании  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Реквизиты организации  Юридический адрес:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН/КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | |

Приложение № 1 к договору присоединения

об оказании платных образовательных услуг по дополнительным

профессиональным программам

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ**

к договору присоединения об оказании платных образовательных услуг   
по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024

В соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью   
и безусловно присоединяюсь к договору присоединения об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024 г., ознакомлен(а) и согласен(на)   
с условиями оказания услуг и прошу зачислить обучающихся, согласно списка обучающихся, являющегося неотъемлемой частью настоящего заявления о присоединении, в федеральное автономное учреждение «Национальный институт аккредитации» (ФАУ НИА) на обучение по дополнительной профессиональной программе:

\_\_\_\_\_\_

(наименование программы)

Данные об образовательной Услуге:

Наименование дополнительной профессиональной программы: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Сроки освоения образовательной программы (продолжительность обучения по договору):   
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

Форма обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (очная/очно-заочная/заочная)

Объем Услуги: \_\_\_\_ (кол-во ак. часов)

Место оказания Услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полная стоимость Услуг:

НДС не облагается (пп. 14 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации)

Обучающемуся, освоившему дополнительную профессиональную программу и успешно прошедшему итоговую аттестацию, выдается:

(документ о квалификации)

Направляя настоящее заявление о присоединении Исполнителю в электронном виде, принимаем условия Соглашения между участниками электронного взаимодействия (приложение № 2 к Договору).

Согласие Обучающихся на обработку их персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и согласием на обработку персональных данных 9приложен е №4 к договору) получены.

**КОНЕЦ ФОРМЫ:**

[Ознакомиться с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности](https://niakk.ru/sveden/document)

**Форма заявления согласована сторонами:**

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

(должность представителя) (должность представителя)

(основания представительства)

/ / / /

(подпись) (ФИО) (подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| М.П. | М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к заявлению о присоединении  **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.** |

**Список Обучающихся**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество обучаю щегося | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) с указанием места жительства | Диплом об образовании (серия, номер, рег. номер, дата выдачи, учреждение) | Гражданство / Дата рождения | Должность | Контактный телефон и e-mail | СНИЛС | Подпись обучающегося |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего человек | | | | | | | |  |