**Заявка на обучение по курсам ДПО (для юридических лиц)**

**Форма заключения договора** *(нужное отметить):*

* в электронной форме (СБИС)
* в письменной форме (на бумажном носителе)

**Сведения о программе:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Код курса:** | 0284 |
| **Программа:** | Подтверждение соответствия продукции, подлежащей обязательной сертификации. Подготовка экспертов-аудиторов, осуществляющих сертификацию продукции в соответствии с ГОСТ Р 53603-2020 |
| **Количество часов:** | 32 ак. час. |
| **Форма обучения:** | В заочной форме с применением дистанционных технологий |
| **Сроки проведения:** | С XXX по XXX ***[[1]](#footnote-1)*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ✔*[[2]](#footnote-2)* | Наименование программы | Количество часов | Дата проведения |
| ***ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ БЛОК 1*** | | | |
|  | «ОБЩИЕ ЗНАНИЯ ЭКСПЕРТОВ-АУДИТОРОВ» | 10 ак.ч. | 25.05.2026 - 26.05.2026 |
|  | 17.08.2026 - 18.08.2026 |
| ***ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ БЛОК 2*** | | | |
|  | «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗНАНИЯ  И НАВЫКИ ЭКСПЕРТОВ-АУДИТОРОВ В ОБЛАСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ  ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ» | 22 ак.ч. | 08.06.2026 - 10.06.2026 |
|  | 21.09.2026 - 23.09.2026 |

**Сведения о юридическом лице (заказчике):**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица - налогоплательщика (Заказчика) в соответствии с учредительными документами  Сокращенное наименование (при наличии) |  |
| Адрес юридического лица (место нахождения) с указанием индекса |  |
| Почтовый адрес организации с указанием индекса |  |
| E-mail организации для указания в реквизитах договора |  |
| ИНН / КПП юридического лица |  |
| ОКВЭД, ОКПО |  |
| Номер расчетного счета, с которого будет осуществлена оплата по договору |  |
| БИК банка |  |
| Наименование банка, его местонахождение |  |
| Номер корр. счета банка |  |
| Наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного подписать договор, реквизиты документа, удостоверяющего полномочия подписанта (Устав, доверенность, приказ и др.)  *В случае, если уполномоченное лицо подписывает договор на основании доверенности, приказа и др., необходимо приложить скан-копию документа, подтверждающего право подписи.* | Должность:  ФИО полностью:  Реквизиты документа: |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, ответственного за взаимодействие по договору (контактное лицо) |  |
| E-mail контактного лица |  |
| Рабочий телефон контактного лица (с указанием кода) |  |
| Мобильный телефон контактного лица |  |

***Заполняемые сведения будут включены в договор, все поля обязательны для заполнения!***

Достоверность сведений подтверждаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | м.п. | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| подпись |  | расшифровка подписи |

**Сведения о поступающем[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), с указанием места жительства | Диплом об образовании (серия, номер, рег. номер, дата выдачи, учреждение) | ФИО, указанные в документе об образовании | Гражданство / Дата рождения | Контактный телефон, e-mail обучающегося | Номер СНИЛС | Должность |
| 1 |  | Серия:  Номер:  Кем выдан:  Дата выдачи:  Место жительства: | Серия:  Номер:  Рег.номер:  Дата выдачи:  Наименование учреждения: |  |  | Телефон:  E-mail: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| подпись обучающегося |  | расшифровка подписи |

На e-mail [seminar@niakk.ru](mailto:seminar@niakk.ru) необходимо направить:

1) заполненную заявку с расширением .doc (.docx);

2) скан-копию заполненной заявки, заверенной подписью уполномоченного лица и печатью организации.

*В случае, если уполномоченное лицо подписывает договор на основании доверенности, приказа и др., необходимо приложить скан-копию документа, подтверждающего право подписи.*

Для каждого поступающего:

3) скан-копию (или фото) паспорта (разворот стр. 2-3);

4) скан-копию (или фото) документа о среднем профессиональном и (или) высшем образовании.

*Если данные в паспорте и документе об образовании имеют расхождения вследствие изменения фамилии, необходимо приложить скан-копию документа, подтверждающего изменение фамилии, имени или отчества (при наличии);*

5) скан-копию (или фото) заполненного согласия на обработку персональных данных, заверенного подписью.

После заключения договора:

6) скан-копию заполненного заявления поступающего о приеме на дополнительную профессиональную программу, заверенную подписью (Приложение № 3)

1. О*пределяется в соответствии с выбранными модулями* *обязательных блоков Учебного плана Образовательной программы* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Освоение программы осуществляется в строгом порядке: Обязательный блок 1, Обязательный блок 2* [↑](#footnote-ref-2)
3. При подаче заявки на нескольких поступающих, необходимо заполнить отдельную таблицу на каждого поступающего с подписью каждого поступающего [↑](#footnote-ref-3)