**ФБУ «Тульский ЦСМ»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ЗАЯВКА – ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

на участие в **курсах повышения квалификации**

 по теме: **«Контрактная система в сфере закупок товаров, работ,**

 **услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»**

 **21-23 октября 2020 г. (очная часть)**

**с 24 октября 2020 г. по 9 ноября 2020 г. (заочная часть)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование организации |  |
| 2. | Почтовый адрес организации |  |
| 3. | Юридический адрес |  |
| 4. | ИНН/КПП организации |  |
| 5. | ФИО руководителя, должность, тел. |  |
| 6. | На основании чего действует |  |
| 7. | Факс |  |
| 8. | Электронная почта |  |
| 9.  | Контактный телефон:рабочий, мобильный |  |

***От нашей организации направляем на участие на курсах повышения квалификации следующих специалистов:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО слушателя (полностью)** | **Должность** | **Телефон (рабочий/мобильный, эл. почта)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Просим выставить на оплату счёт за обучение наших специалистов и гарантируем его оплату в установленные сроки.

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

 Должность руководителя подпись

 МП