|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Всероссийский научно-исследовательский институт рыбного хозяйства и океанографии»  К.В. Колончину |

Уважаемый Кирилл Викторович!

\_\_\_\_\_(*наименование организации*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изучив условия Публичной оферты ФГБНУ «ВНИРО» о заключении договора на оказание услуг по организации и проведению обучения по программам дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) по теме: «Разработка и внедрение системы менеджмента пищевой безопасности основанной на принципах ХАССП, в соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ИСО 22000 «Система менеджмента безопасности пищевой продукции», «Внутренний аудит», опубликованной на сайте ФГБНУ «ВНИРО» по адресу: <http://www.vniro.ru>, выражает полное и безоговорочное принятие условий Оферты и просит зачислить на обучение следующих работников \_\_\_\_\_(*наименование организации*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | 1. Подразделение, 2. должность, 3. сведения об образовании   (для госслужащих дополнительно указать группу должностей) | Контактный телефон  (включая код города),  адрес электронной почты | Срок обучения  (с….. по……201\_ г.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Сведения об организации для заключения договора:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование,  адрес места нахождения (Юридический /фактический адрес),  ИНН/КПП/ ОГРН,  Телефон, факс, адрес электронной почты. |  |
| Руководитель (должность и ФИО),  реквизиты документа подтверждающего полномочия |  |
| Главный бухгалтер (ФИО)  реквизиты документа подтверждающего полномочия |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Контактное лицо по вопросам настоящей заявки на обучение (ФИО, телефон, факс и адрес электронной почты) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *подпись* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ФИО руководителя (уполномоченного лица)* |