**З А Я В К А**

на обучение по программе повышения квалификации

**«Искусственный интеллект**

**в государственном и муниципальном управлении»**

*24 академических часа: очно с применением ДОТ (онлайн – вебинары)*

**Указать дату начала обучения**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*К обучению допускаются лица, имеющие высшее или среднее профессиональное образование.*

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации |  |
| Ф.И.О. руководителя |  |
| Должность руководителя |  |
| На основании чего действует *(Устав, Доверенность, другое)* |  |
| Реквизиты банка |  |
| р/с  |  |
| к/с |  |
| ИНН | КПП | БИК |
| Адрес организации |  |
| Телефон / E-mail организации | 8(\*\*\*)\*\*\*-\*\*-\*\* | \*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*\*.ru |
| Ф.И.О. контактного лица | Фамилия, Имя, Отчество |
| Телефон / E-mail контакт. лица | 8(\*\*\*)\*\*\*-\*\*-\*\* | \*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*.ru |
| Стоимость обучения 1 чел. | **40000** руб. *(НДС не облагается)* |
| Количество обучающихся, чел. |  | Сумма договора | \*\*\*\*\* руб. *(НДС не облагается)* |
| Вид договора*(оставить нужное)* | Контракт 44-ФЗ / Договор 223-ФЗ / Договор / Оферта (счет) |

**Список слушателей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО *(полностью)* | Должность *(профессия)* | Образо-вание | Телефон слушателя  | E-mail слушателя  |
| 1 |  |  | Высшее |  |  |
| 2 |  |  | Среднее профессиональное |  |  |

Должность руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО руководителя организации /

 м.п.