З А Я В К А

на обучение по программе повышения квалификации

**«Криптографическая защита информации»**

104 академических часа (с применением ДОТ)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название организации |  | | |
| ИНН 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. *в зависимости от условий оплаты* | *Предоплата 100%* | | *Постоплата* |
| **59 000** ₽ | | **69 500** ₽ |
| Количество обучающихся | \* чел. | | \* чел. |
| Сумма договора | \*\*\*\*\* ₽ | | \*\*\*\*\* ₽ |
| 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 |  |  |  | 8(\*\*\*)\*\*\*-\*\*-\*\* | \*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*\*.ru |
| 2 |  |  |  |  |  |

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

м.п.

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

**ЗАЯВКУ направить на адрес:** [**cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru**](mailto:cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru) **в двух форматах:**

1. **заверенную руководителем организации (сканкопия), 2) в формате Word.**