**ЗАЯВКА**

на дистанционное обучение по методике

**МИ CH2O.29-2025 «Государственная система обеспечения единства измерений. Методика измерений массовой концентрации формальдегида во всех типах вод, воздухе рабочей зоны, атмосферном воздухе, воздухе закрытых помещений и промышленных выбросах, массовой доли формальдегида в жидких и твердых отходах производства и потребления, в почве, грунтах, песке (в том числе песке в песочницах детских организаций), иле (в том числе активном), осадках сточных вод, шламах, донных отложениях спектрофотометрическим методом» ФР.1.31.2025.51420**

образовательная программа предоставляется в записи

*стоимость обучения согласно информации на сайте Учебного центра https://akkredit.ru в разделе «СПЕЦИАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА ПО МЕТОДИКАМ».*

| **Ф.И.О. (полностью, в соответствии с паспортными данными) слушателя, должность***для нескольких слушателей необходимо добавить строки ниже, данные каждого слушателя должны быть вписаны в отдельной строке* | **Дата рождения\***(в формате день, месяц, год) | **СНИЛС\*** | **Электронная почта слушателя, для каждого слушателя ОТДЕЛЬНО!!!** (для регистрации в учебном центре, с целью последующего просмотра материалов курса). |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Является ли организация членом АССОЦИАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА И ПАРТНЁРСТВА В ОБЛАСТИ ОЦЕНКИ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ, СТАНДАРТИЗАЦИИ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЕДИНСТВА ИЗМЕРЕНИЙ или кандидатом в члены, оплатившим вступительный и членские взносы за текущий период | 1 вариант: Да, взносы за текущий период оплачены2 вариант: НЕТ*Нужное необходимо оставить, ненужное удалить* |
| Подтверждаем взаимное согласие на обмен юридически значимыми документами в электронном виде. Технические средства и возможности позволяют принимать и обрабатывать электронные формы документов. Обмен документами в электронном виде осуществляется по телекоммуникационным каналам связи через систему электронного документооборота Контур Диадок | 1 вариант: Да, подтверждаем2 вариант: НЕТ*Нужное необходимо оставить, ненужное удалить* |
| **Полное наименование юридического лица** |  |
| **Сокращенное наименование юридического лица** |  |
| **ИНН/КПП/ОГРН** |  |
| **Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц (при наличии)** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица (***ПОЛНОСТЬЮ***), уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ…)** |  |
| **Юридический адрес, с указанием индекса** |  |
| **Адрес для направления почтовой корреспонденции** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **Наименование банка,****местонахождение банка** |  |
| **БИК банка** |  |
| **№ корр. счета банка** |  |
| **Дата составления заявки** |  |
| **e-mail организации (обязательно)** |  |
| **Контактный телефон организации** |  |
| **Контактный телефон ответственного по обучению сотрудников (обязательно)** |  |

 ***\*Указание в заявке даты рождения и СНИЛС слушателя необходимо для внесения данных об обучении в ФИС ФРДО.***

***Без наличия данных в федеральном реестре будет невозможно подтвердить легитимность документа об обучении в ходе процедур аккредитации, подтверждения компетентности и государственного контроля.***

Руководитель организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 (должность) (ФИО)

Заполненную заявку в формате word необходимо направить на e-mail **tc@nooirf.ru**

К заявке необходимо приложить согласие на обработку персональных данных на каждого обучающегося, оригинал согласия необходимо направить по адресу: 664039, г. Иркутск, а/я 91, получатель: ООО «ПННЦ»