**Приложение № \_\_\_\_**

**к Договору № \_\_\_/04-2019 от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.**

**на оказание платных образовательных услуг**

**по обучению в ООО «ТСГМ и О» работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАДАНИЕ НА ОКАЗАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

**от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.**

Желательная дата начала обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ИНОЕ например:*** Приступить к оказанию услуг не позднее \_\_\_\_\_\_

***Срок оплаты не позднее -***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Характеристика услуги |
| 1 | Вид, уровень и (или) образовательной программы | Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа  |
| Направленность образовательной программы, Срок освоения программы (продолжительность) – час. | Название программы:«Обучение охране труда и проверки знаний требований охраны труда для руководителей, специалистов и членов комиссий по проверке знаний требований охраны труда» - 40 час. |
| 2 | Форма обучения | * Очная
* Очно-заочная
* Заочная (дистанционно)
 |
| 3 | Вид документа, выдаваемого Слушателю после успешного освоения образовательной программы | * удостоверение о проверке знаний требований ОТ
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Цена обучения 1 чел. (без учета НДС), руб. | Количество направляемых работников, чел.(список прилагается) | Стоимость услуги. без учета НДС, руб. | Сумма НДС=20%, руб. | Полная стоимость, руб. |
| **1600** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК | ИСПОЛНИТЕЛЬ**ООО «ТСГМ и О»** |
| МП | Генеральный директор ООО «ТСГМ и О» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Е Умрихин МП |
| Дата подписания | Дата подписания |

|  |
| --- |
| **Сведения об исполнении Задания****Закончили обучение \_\_\_\_ человек****Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_****Акт № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *форма отправки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата отправки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**отметка о вручении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Список работников** *наименование Заказчика***, направляемых на обучение в ООО «ТСГМ и О»**

**по Заданию от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.**

\*Работники (Слушатели) своей подписью в данном разделе подтверждают следующее:

1. С информацией об оказываемой образовательной услуге и Исполнителе; с учебным планом и графиком; условиями Договора на оказание платных образовательных услуг № \_\_\_\_\_/04-2019 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в т.ч. с моими правами и обязанностями; с «Правилами внутреннего распорядка для обучающихся в ООО «ТСГМ и О»»; с порядком предоставления и обработки моих персональных данных; о размещении указанной информации на сайте Исполнителя в Интернете по адресу [*http://tsgmo.ru/*](http://tsgmo.ru/) ОЗНАКОМЛЕН
2. Содержание всех вышеуказанных документов, Договора мною прочитано, толкование полностью разъяснено и понято
3. Невыясненных вопросов, влияющих на заключение настоящего Задания, не имею.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **ФИО (полностью)** | **Год рожд.** | **Должность** | **причина проверки знаний** | **Адрес эл. почты**  **(указывать при дистанционном обучении)** | **Адрес места жительства** | **Контактный телефон** | **Подпись (подтверждение выше-изложенного)\***  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК**Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ МП  | **ИСПОЛНИТЕЛЬ** **ООО «ТСГМ и О»**Генеральный директор ООО «ТСГМ и О» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Е Умрихин МП |