|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА****субъекта малого и среднего предпринимательства на участие в мероприятии Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства»**

|  |
| --- |
| 1. Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства |
| Наименование субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| ИНН |  |
| Телефон, e-mail |  |
| 2. Информация о мероприятии |
| Наименование мероприятия  | обучение по программе: «Обучение по охране труда руководителей и специалистов» |
| Дата проведения (период проведения) | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

3. Сведения о работнике субъекта малого и среднего предпринимательства, направляемом для участия в мероприятии

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон  |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Ответ о возможности / невозможности предоставления услуги (с указанием причин, по которым услуга не может быть предоставлена) в срок не более 5 (пяти) рабочих дней с момента получения запроса получил. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**»** |