

**Заявка
о приёме на обучение в рамках Федерального «Активные меры содействия
занятости» национального проекта «Кадры»:**

2026 г.

г. Калуга

ФИО слушателя

Наименование программы: «Управление государственными и муниципальными закупками»

Вид программы: дополнительное профессиональное образование

Подвид программы: повышение квалификации

Период обучения: сентябрь 2026 года

Адрес электронной почты (e-mail): _____

Контактный телефон: _____

Документ о квалификации, подтверждающий уровень образования (вид документа, серия, номер, дата выдачи): _____

Категория обучающегося: Ветераны СВО и члены их семей

_____ 2026 _____ (подпись) _____ (ФИО)
(дата)