**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**(по расписанию курсов на ИЮНЬ 2018 года)**

**ВЫБЕРИТЕ КУРС ИЗ СПИСКА:**

(*поставьте отметку в поле после названия курса*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **НАИМЕНОВАНИЕ КУРСА** | **Даты проведения** | **Продолжительность курса** | **Стоимость обучения, руб.** | **ВЫБРАТЬ**  **КУРС** |
| Аккредитация испытательных лабораторий | 18-22 июня | 40 ч | 25 000 |  |
| Аккредитация испытательных лабораторий | 18-28 июня | 72 ч | 35 000 |  |
| Метрологическая экспертиза технической документации | 18-22 июня | 40 ч | 28 000 |  |
| Нормоконтроль технической документации | 20-22 июня | 24 ч | 20 000 |  |
| Основы технического регулирования | 19-20 июня | 16 ч | 15 000 |  |
| Подготовка предприятий к подтверждению соответствия выпускаемой продукции нормативным требованиям | 25-27 июня | 24 ч | 22 000 |  |
| Подтверждение соответствия продукции | 25-26 июня | 16 ч | 18 000 |  |
| Подтверждение соответствия продукции | 25-29 июня | 40 ч | 27 000 |  |
| Подтверждение соответствия продукции | 25 июня - 5 июля | 72 ч | 35 000 |  |
| Стандартизация | 26-27 июня | 16 ч | 18 000 |  |
| Требования к испытательным лабораториям | 13-15 июня | 24 ч | 18 000 |  |
| Требования к органам по сертификации | 13-15 июня | 24 ч | 18 000 |  |
| Экспертиза стандартов | 4-5 июня | 16 ч | 18 000 |  |
| Экспертиза стандартов | 4-8 июня | 40 ч | 25 000 |  |

|  |
| --- |
| **Участники:** |
| **1.** ФИО (полностью): |
| Должность: |
| Моб. тел.: E-mail: |
| **2.** ФИО (полностью): |
| Должность: |
| Моб. тел.: E-mail: |
| **3.** ФИО (полностью): |
| Должность: |
| Моб. тел.: E-mail: |
| **Контактное лицо:** |
| ФИО (полностью): |
| Должность: |
| Моб. тел.: E-mail: |
| **РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА (только для юридических лиц):** | |
| Наименование организации (в соответствии с Уставом): | |
| Ф.И.О. и должность лица, подписывающего договор: | |
| Действующего на основании (документ – основание): | |
| Юридический адрес: | |
| Почтовый адрес: | |
| ИНН/КПП: | |
| Расчетный счет: | |
| Корреспондентский счет: | |
| Банк: | |
| БИК: | |
| Сфера деятельности: | |

**Оплата услуг производится на условиях 100% предоплаты по безналичному расчету**

**Просим Вас заполненные заявки направлять Дербеневой Анжеле Анатольевне по электронной почте:** [**aderbeneva@hse.ru**](mailto:aderbeneva@hse.ru) **или Королевой Елене Борисовне по электронной почте:** [**ekoroleva@hse.ru**](mailto:ekoroleva@hse.ru)

**В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ПРОСИМ ВАС ОБРАЩАТЬСЯ ПО ТЕЛЕФОНУ:**

**8 (495) 621-75-71.**

Более подробную информацию о каждом мероприятии можно найти на сайте: [www.ipag.hse.ru/mnoc](http://www.ipag.hse.ru/mnoc).