ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к Требованиям к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»

услуги по информированию о тренингах по программам обучения акционерного общества

«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»

и электронной записи на участие в тренингах

## ФОРМА

**УВЕДОМЛЕНИЕ** **О** **ЗАПИСИ** **НА** **ТРЕНИНГ**

**по** **программам** **обучения** **акционерного** **общества**

**«Федеральная** **корпорация** **по** **развитию** **малого** **и** **среднего** **предпринимательства»**

« » 20 года **<1>** № **<2>**

Уважаемый(ая) **<3>** на основании Заявления от « » 20 года № **<4>**, информируем Вас о записи на тренинг АО «Корпорация «МСП»

**<5>**

Продолжительность **<6>** Дата/период проведения тренинга: **<6>** Адрес проведения тренинга: **<6>** Организатор: **<6>** Сайт: **<6>** Телефон: **<6>** E-mail: **<6>** ФИО тренера: **<6>**

Подпись **<7>** ФИО **<7>** Должность **<7>**

Дополнительно с Вами свяжется представитель организатора тренинга

**<1>** Указывается дата формирования документа, содержащего результат предоставления Услуги;

**<2>** Указывается исходящий номер документа, содержащего результат предоставления Услуги;

**<3>** Указывается ФИО (отчество при наличии) обучаемого;

**<4>** Указывается номер и дата подачи Заявления на предоставление Услуги;

**<5>** Указывается название тренинга;

**<6>** Указывается информация о тренинге;

**<7>** Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.