ПРИЛОЖЕНИЕ № 12
к Технологической схеме предоставления 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

 ОБРАЗЕЦ

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ЗАПИСИ НА ТРЕНИНГ**

**по программам обучения акционерного общества**

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

«09» апреля 2020 года **<1>** № 1234567891 **<2>**

Уважаемый(ая) *Иванов Иван Иванович*  **<3>** на основании Заявления от «09 » апреля 2020 года № 123456 **<4>**, информируем Вас о записи на тренинг АО «Корпорация «МСП» «Генерация бизнес-идеи» **<5>**

Продолжительность*4 часа 30 минут* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <6>**

Дата/период проведения тренинга*: 12.05.2020* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<6>**

Адрес проведения тренинга: *г.Сосновый бор* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<6>**

Организатор: *Фонд поддержки малого и среднего предпринимательства – МФО МО «Город Гатчина»* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<6>**

Сайт:*http://www.813.ru/ru/articles/54***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <6>**

Телефон: *8(813-71)33-844*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<6>**

E-mail: *Mspfond-gtn@yandex.ru*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<6>**

ФИО тренера:*Семенов Александр Сергеевич* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <6>**

**\_\_\_\_\_\_** Петрова **\_\_\_\_ \_** *Петрова Н.В.***\_\_\_** *Специалист МФЦ* **\_**

Печать МФЦ

 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.