

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

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

ФОРМА

ИНФОРМАЦИЯ

**о тренингах по программам обучения акционерного общества
«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего
предпринимательства»**

« ____ » _____ 20__ __ года <1>

№ _____ <2>

На основании Заявления от « ____ » _____ 20__ __ года № _____ <3>, сообщаем следующую информацию о тренингах, проводимых на территории _____ <4> по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»:

Название тренинга	Дата/ период проведения	Адрес проведения	Организатор тренинга, контактная информация	Ф.И.О. тренера	Наличие свободных мест
<5>	<5>	<5>	<5>	<5>	<5>
Продолжительность (в часах): <5> Описание тренинга: <5>					
Продолжительность (в часах): <5> Описание тренинга: <5>					

Подпись <6>

ФИО <6>

Должность <6>

Информация сформирована и действительна по состоянию на « ___ » _____ 20__ года. <7>

В случае отсутствия мест на интересующий Вас тренинг рекомендуется обратиться к организатору тренинга АО «Корпорация «МСП» для получения информации о возможности участия в качестве дополнительного слушателя.

Если после получения результата предоставления Услуги у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться в АО «Корпорация «МСП» через сайт www.corpmsp.ru, раздел «Обратная связь» или по телефону +7(495) 698-98-00 доб. 424.

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

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

<3> Указывается номер и дата подачи Заявления на предоставление Услуги;

<4> Указывается наименование субъекта Российской Федерации, указанного Заявителем в Заявлении на предоставление Услуги;

<5> Указывается информация об актуальных тренингах АО «Корпорация «МСП»;

<6> Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации;

<7> Указывается дата (число, месяц, год) формирования информации об актуальных тренингах АО «Корпорация «МСП».