						Приложение				
						к Дополнител	: Дополнительному соглашению №			
							к Догов	sopy №г.		
							ОТ	Γ.		
			Список слуша	ателей, направляе	мых на обучени	e:				
Nº	ФИО	Должность	Дата рождения	Образование*	Место жительства	Номер телефона	СНИЛС	Подпись		
* Слушатели, и иными актами,	направляемые на регламентирующ	обучение, подписы	вая настоящее посуществление об	ания по соответствую риложение, в столбц бразовательной деяте ложение, в столбце «	е «Подпись», подп льности.	гверждают, что оз	внакомлены с Уст	авом, Лицензией и		
Наименование программы обучения										
Вид программы*										
Продолжительность обучения (кол-во академических часов)										
ДПО-пп: допол	—— нительная профе нительная профе	ессиональная образов	вательная програг	има — повышение кв има — профессионал ная общеразвивающая	ьная переподготов:	ка				
Janasynk,										

Вид программы*

М.П.