Приложение №1 к Положению о заявочной кампании

Агентства развития профессий и навыков

# Форма №1. Заявка на участие на предоставление права открытия КЦР

*На бланке организации*

*Дата, исх. Номер*

Кому:

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

*(оформляется на официальном бланке предприятия-заявителя с указанием даты и номера, подписывается руководителем либо уполномоченным лицом предприятия-заявителя)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *[Наименование предприятия-заявителя, подающего настоящую заявку, на участие в заявочной кампании с указанием организационно-правовой формы]* в лице **\_\_\_\_\_** *[наименование должности, Ф.И.О. руководителя либо уполномоченного лица]* (далее – Предприятие) сообщает о своем желании и согласии участвовать в заявочной кампании Агентства развития профессий и навыков (далее – Агентство), размещенной на сайте Агентства, на получение права открытия корпоративного центра по рационализации в виде: **\_\_\_\_\_** *[выбрать только одно: Точки кипения Хайтек или Точки рационализаторства]* за счет наших собственных средств.

Изучив Положение о заявочной кампании Агентства, подтверждаем наше полное соответствие обязательным требованиям, указанным в Таблице № \_\_ *[выбрать только одно: №1, №2, или №3].*

Готовность к открытию на нашей территории **\_\_\_\_\_** *[выбрать только одно: Точки кипения Хайтек или Точки рационализаторства]* подтверждаем.

Мы ознакомлены с материалами, содержащимися в проекте Соглашения, размещенном на сайте https://leader-id.ru и не имеем к ним претензий, готовы подписать в\_\_\_\_\_ *[выбрать: электронной (с использованием ЭВМ «Диадок») или в бумажной]* форме.

В случае успешного прохождения нашим Предприятием заявочной кампании контактным лицом по всем вопросам уполномочен \_\_\_\_\_\_\_ *[указать Ф.И.О. полностью, должность, телефон и адрес электронной почты контактного лица]*.

К настоящей заявке прилагаются документы, поданные через сайт https://leader-id.ru, являющиеся неотъемлемой частью нашей заявки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность) (подпись) (Ф.И.О.)*

*М.П.*