ПРИЛОЖЕНИЕ 4
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

**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/ периодпроведения | 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](http://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».