

№	ФИО	Должность	Эл. адрес	Телефон	Образование	Вид/подвид/ направленность обучения	Дата рождения	Наименование программы	Часы	Начало обучения	Стоимость, руб.	Срок освоения (продолжительность обучения)	Выдаваемый документ
1	Иванов Иван Иванович	Фельдшер СМП	grevedigger57@ gmail.com	89803643170			04.11.1990	Скорая и неотложная помощь	144	05.10.2020	7000	1 месяц	Удостоверение, сертификат

Общая стоимость услуг составляет: 7000 (семь тысяч рублей) 00 копеек. НДС не предусмотрен.

№	Наименование услуги	Стоимость возмещения	Почтовый адрес для пересылки документов
1	Возмещение почтовых услуг	руб.	

Всего стоимость возмещения почтовых услуг составляет: (ноль рублей) 00 копеек. НДС не предусмотрен.

**Исполнитель:**



*Я.А. Елинская*  
(подпись)

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_ И.И. Иванов