

ВІДОМОСТІ
про право здійснення діяльності з функціонального навчання
у сфері цивільного захисту

(найменування навчально-методичного центру (закладу) сфери цивільного захисту)

Ідентифікаційний код: _____

Місце знаходження юридичної особи: _____

Діапазон номерів бланків посвідчень, визначений для навчально-методичного центру (закладу) у сфері цивільного захисту _____

| № з/п | Рік | Вид навчання | Кількість виданих номерів бланків посвідчень | Інтервал виданих номерів бланків посвідчень | Додатково видані номери бланків посвідчень (із зазначенням підстави) | Невикористані номери бланків посвідчень (із зазначенням причини) | Інформація про план комплектування |
|-------|-----|--------------------|--|---|--|--|------------------------------------|
| | | за держзамовленням | | | | | |
| | | за контрактом | | | | | |
| | | за держзамовленням | | | | | |
| | | за контрактом | | | | | |
| | | за держзамовленням | | | | | |
| | | за контрактом | | | | | |

Місце провадження освітньої діяльності: _____

Дата та інформація про осіб, якими погоджено та затверджено програму функціонального навчання:

—

Реквізити ліцензії на право здійснення освітньої діяльності: _____