Старт-анкета для учебного заведения

Прошу вас заполнить поля, выделенные цветом. Полученная информация позволит подготовить нам Соглашение, которое необходимо будет подписать и отправить в наш адрес в бумажном или электронном виде (с «живой» или с электронной подписью).

Реквизиты контрагента

|  |  |
| --- | --- |
| Параметр | Значение (заполняется представителем учебного заведения) |
| Краткое наименование вуза |  |
| Юридическое наименование (полное) |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |   |
| Фактический адрес |   |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| E-mail  |  |
| Сайт организации |  |
| Каким оператором ЭДО пользуетесь?  |  |
| ИНН |   |
| КПП |   |
| Р/с, наименование банка, номер отделения |   |
| БИК |   |
| К/с |   |

Параметры лица, подписывающего Соглашение

|  |  |
| --- | --- |
| Параметр | Значение (заполняется представителем учебного заведения) |
| Должность |  |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Инициалы, Фамилия в именительном падеже |  |
| Инициалы, Фамилия в родительном падеже |  |
| Основание действий в родительном падеже *(Устава, доверенности №… от …\*)* |  |

\* При подписании лицом, действующим на основании доверенности (или иного документа) необходимо предоставить копию доверенности.

Данные сотрудника, ответственного за взаимодействие с Directum

|  |  |
| --- | --- |
| Параметр | Значение (заполняется представителем учебного заведения) |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |
| Кафедра / факультет |  |

Информация по студентам

|  |  |
| --- | --- |
| Параметр | Значение (заполняется представителем учебного заведения) |
| Сколько студентов в год планируется обучать работе в системе Directum RX? |  |
| Студенты каких специальностей будут обучаться работе в системе Directum RX? |  |
| Планируется ли проведение электронной аттестации студентов после проведения обучения? |  |