|  |  |
| --- | --- |
| *(На бланке организации)*  *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.; Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  О включении в перечень организаций-работодателей Программы | *(Полное наименование федерального органа исполнительной власти, в чьей сфере компетенций находится организация)* |

В соответствии с разделом II Программы социальной поддержки граждан Российской Федерации, самостоятельно поступивших в ведущие иностранные образовательные организации и обучающихся в них по специальностям и направлениям подготовки, качество обучения по которым соответствует лучшим мировым стандартам, и обеспечения их трудоустройства в организации, зарегистрированные на территории Российской Федерации, в соответствии с полученной квалификацией (далее - Программа), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 20 июня 2014 г. № 568 «О мерах по социальной поддержки граждан Российской Федерации, самостоятельно поступивших в ведущие иностранные образовательные организации и обучающихся в них по специальностям и направлениям подготовки, качество обучения по которым соответствует лучшим мировым стандартам, и обеспечения их трудоустройства в организации, зарегистрированные на территории Российской Федерации, в соответствии с полученной квалификацией» (далее - Постановление) просим Вас рекомендовать наблюдательному совету Программы включить

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

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

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

*(полное наименование организации)*

в перечень организаций-работодателей Программы, в которые обеспечивается трудоустройство участников Программы в соответствии с приоритетами социально-экономического развития Российской Федерации (далее – перечень организаций-работодателей).

Обоснование целесообразности включения организации в перечень организаций-работодателей Программы:

1. Организация имеет регистрацию на территории Российской Федерации;
2. Организация осуществляет свою деятельность не менее 3 лет;
3. Организаций не находится в процессе ликвидации, банкротства;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать причину включения организации в перечень организаций-работодателей Программы)*

Сведения и контактная информация об организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
| 1 | Полное наименование организации |  |
| 2 | Сокращенное наименование организации |  |
| 3 | Юридический адрес организации |  |
| 4 | Фактический адрес организации |  |
| 5 | Телефон |  |
| 6 | E-mail |  |
| 7 | Интернет сайт организации |  |
| 8 | Основной государственный регистрационный номер |  |

Информация о контактном лице организации: *(ФИО, должность, телефон, адрес электронной почты)*

Подтверждаем, что указанная организация, планирующая стать организацией-работодателем Программы, соответствует критериям Программы в соответствии с Постановлением.

Выражаем свое согласие и готовность на выполнение условий участия в Программе согласно Постановлению.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность руководителя организации) (подпись) (Ф.И.О.)