



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

**ДЕПАРТАМЕНТ
СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ**

ул. Репина, д. 18, г. Севастополь, 299045
тел./факс (8692) 54-02-09, e-mail: depcxsev@sev.gov.ru

30.03.2018 № 1990/51

на № _____ от _____

Главам внутригородского
муниципального образования
города Севастополя

Ассоциация фермеров и
земледельцев «СЕВАСТОПОЛЬ»
АККОР

Союз сельскохозяйственных
товаропроизводителей города
Севастополя

Для поддержания и дальнейшего развития сельскохозяйственной деятельности малых форм хозяйствования, повышения занятости на селе, увеличения доходов и снижения издержек малыми формами хозяйствования, а также стимулирования создания сельскохозяйственных товаропроизводителей с целью увеличения объемов реализации сельскохозяйственной продукции в рамках реализации подпрограммы № 3 государственной программы города Севастополя «Развитие сельскохозяйственного, рыбохозяйственного и агропромышленного комплексов города Севастополя» на 2017 - 2022 годы, утвержденной постановлением Правительства Севастополя от 17.11.2016 № 1092-ПП, Департамент сельского хозяйства города Севастополя (далее – Департамент) проводит набор группы для проведения курсов повышения квалификации по вопросам создания и эффективного функционирования крестьянских (фермерских) хозяйств.

В процессе обучения слушатели получают знания по результативному участию в региональных программах грантовой поддержки начинающих фермеров, бизнес-планированию, основам эффективного ведения с\х производства, ведения учета и отчетности в МФХ, охраны труда в фермерских хозяйствах и другим вопросам.

По окончании обучения слушатели получают удостоверение установленного образца.

Желающим принять участие в курсах повышения квалификации необходимо заполнить заявку (прилагается) и направить в Департамент по адресу: г. Севастополь, ул. Репина 18 или на E-mail: depcxsev@sev.gov.ru.

Контактное лицо: Бодров Евгений Викторович – (8692) 54-02-09.

Первый заместитель
директора Департамента

М.А. Большенко

Заявление для участия в курсах повышения квалификации

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число полных лет по состоянию на момент прохождения обучения
(верное отметить)

Менее 25 лет	25-30 лет	30-40 лет	40-50 лет	50-60 лет	60 и более лет

Уровень профессионального образования на момент прохождения обучения
(верное отметить)

Среднее профессиональное образование		Высшее образование		
квалификационный рабочий (служащий)	специалист среднего звена	бакалавриат	специалитет, магистратура	аспирантура, ученая степень, звания

Субъект Федерации _____

Место работы, направление деятельности _____

Должность _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Адрес регистрации: _____

Паспортные данные _____

Откуда Вы узнали о курсах _____

Расскажите о Вашем хозяйстве и планах _____

Какие основные проблемы развития хозяйства _____

Какую помощь и содействие Вы ожидаете от центра _____

Готовы ли Вы принять участие в международной стажировке и что конкретно Вы ожидаете от неё? _____

«__» _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /

ФИО