

# АНКЕТА ПОДКЛЮЧАЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К АИС КОНТИНГЕНТ

\* - звёздочкой отмечены обязательные к заполнению поля

## Организация

1	Полное наименование организации *:	
2	Сокращенное наименование организации *:	
3	ИНН/КПП/ОГРН организации *:	/ /
4	Юридический адрес *	
5	Фактический адрес *	

Индекс, Область, город, район, улица, дом, строение/корпус

6	Банковские реквизиты *	
7	Сайт филиала или головной организации *	

8	Должность руководителя организации *	
9	Ф. И. О. руководителя организации *	
10	Телефон приемной *	

В формате +7 (XXX) XXX-XXXX

## Ответственное лицо

1	ФИО *	
---	-------	--

ФИО полностью **ответственного лица** (из приказа о назначении ОЛ)

1	Должность *	
---	-------------	--

Наименование должности **ответственного лица** (из приказа о назначении ОЛ)

1	Телефон (рабочий) *	
---	---------------------	--

В формате +7 (XXX) XXX-XXXX

1	Телефон (мобильный) *	
---	-----------------------	--

В формате +7 (XXX) XXX-XXXX

1	E-mail *	
---	----------	--

## Общая информация

1	Планируемое кол-во автоматизированных рабочих мест, подключаемых к АИС «Контингент»	
1	Аппаратные характеристики АРМ (Монитор, CPU, ОЗУ, HDD)	
1	Операционная система АРМ	
1	Скорость канала связи (Интернет), Мб/с	

«__» _____ 201_г.	
-------------------	--

Дата

Подпись руководителя организации

М.П.