**Заявления о внесении изменений в список Пользователей и тарифный план Подписки**

К договору оказания услуг подписки на систему дистанционного обучения (СДО) **№ СДО-Номер заявки**

**Название ветеринарной клиники:** *заполните здесь*

**Просим внести изменения в список Пользователей нашей организации:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Добавить | Удалить | Подключить «Отчеты» | **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** | **Эл. почта** | **Моб. телефон** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Внесите пометки в поля «Добавить», «Удалить», «Подключить отчеты»*

*Указывайте личные адреса и телефоны сотрудников. Доступ на обезличенные адреса эл. почты не продоставляется!*

**Просим изменить тарифный план на указанный:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тариф | Количество пользователей (человек) | **Периодичность оплаты** | |
| Каждые 4 месяца | Ежегодно |
| XS | 5 |  |  |
| S | 10 |  |  |
| M | 20 |  |  |
| L | 30 |  |  |
| XL | 60 |  |  |

*Внесите пометку двойным щелчком напротив нужного тарифа и желаемой периодичности оплаты*

**Просим установить новый адрес электронной почты для решения вопросов, связанных с подпиской на СДО:**

|  |
| --- |
|  |

**Примечание:**

Данная форма передается Заказчиком Исполнителю заполненной, в электронной форме, по адресу [info@eduvet.ru](mailto:info@eduvet.ru)

Переход на тарифный план «На 1 год» возможен только до 10 мая текущего года

Замена (удаление + добавление) Пользователей СДО допускается не чаще, чем 1 раз в 4 месяца