**Заявка**

на обучение по программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предполагаемые даты проведения обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквизиты организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование  юридического лица |  |
| 2. | Сокращенное наименование юридического лица |  |
| 3. | Юридический адрес |  |
| 4. | Фактический адрес |  |
| 5. | Телефон, факс, е-mail организации |  |
| 6. | ИНН |  |
| 7. | КПП |  |
| 8. | ФИО и должность лица, на чьё имя будет заключаться договор. На основании чего действует (Устав, Положение, Доверенность: номер, дата) |  |
| 9. | ФИО контактного лица,  телефон, факс, е-mail |  |
| 10 | Факс, на который нужно отправить счёт на оплату обучения |  |

**Информация о слушателе/участнике**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО |  |
| 2. | Должность |  |
| 3. | Контакты |  |

Оплату гарантируем.

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

Должность руководителя организации подпись ФИО

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

Дата

М.П.