**ЗАЯВКА**

Прошу зарегистрировать участие:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** |  |
| **Наименование организации/предприятия** |  |
| **Адрес** |  |
| **Расчетный счет** |  |
| **Код УНН (УНП)** |  |
| **Код ОКПО** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Е-mail** |  |
| **Факс** |  |

в следующем(следующих) тренингах\**:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Обозначение или наименование тренинга** | **Основополагающий стандарт (если имеет место)** | **Планируемая дата участия в тренинге**  |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Примечания:

*1) в первой колонке указывается планируемая Вами дата участия в тренингах*

*2) во второй колонке указывается основополагающий стандарт из перечня 4.4 ТКП 50.10, на соответствие которому планируется обучение;*

*3) в третьей колонке указывается планируемая дата участия в тренинге согласно графику, размещенному на сайте.*

*При отсутствии востребованной темы, указывается желаемый срок.*

*4)Тренинг состоится при условии комплектовании группы.*

Заявки подаются по факсу: 298 12 21.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель** |  |  |  |
|  | **(подпись)** |  | **(Расшифровка подписи)** |
| **М.П.** |  |  |  |