**ЗАЯВКА**

Прошу зарегистрировать участие:

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

в следующем (следующих) тренингах:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование тренинга | Планируемая дата участия в тренинге  |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

Заявки направлять на электронный адрес: trening@bsca.by