**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Название мероприятия:** | | | | | | | |
| **Дата проведения:** | | |  | | | | |
| **Заказчик:** | | |  | | | | |
| **ФИО представителей Заказчика, направляемых для участия в обучении:** | | | | | | | |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | | **Должность** | **Телефон** | **Факс** | **E-mail:** | |
| **1.** |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
| **Контактное лицо Заказчика** | | | | | | | |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | | **Должность** | **Телефон** | **Факс** | **E-mail:** | |
|  |  | |  |  |  |  | |
| **Информация об уполномоченных лицах Заказчика** | | | | | | | |
| **Договор подписывает (ФИО)** | | |  | | | | |
| **Должность** | | |  | | | | |
| **Действует на основании** | | |  | | | | |
| **Реквизиты Заказчика (для заключения договора, выставления счета, счета-фактуры)** | | | | | | | |
| **Юридический адрес:** | |  | | | **БИК:** | |  |
| **Фактический адрес:** | |  | | | **ИНН:** | |  |
| **Расчетный счет** | |  | | | **КПП:** | |  |
| **Кор. Счет** | |  | | | **ОКПО:** | |  |
| **в (наименование банка)** | |  | | | **ОГРН:** | |  |
| **ОКВЭД:** | |  |

По вопросам обучения обращаться по телефонам Отдела дополнительного профессионального образования ФГУП «НТЦ «Заря»:

+7 (499)-766-22-05, доб.46-03 – Дюдькина Алина Александровна, методист ОДПО;  
 +7 (499)-766-22-05, доб. 46-21 – Косарева Елена Николаевна, главный специалист ОДПО.

Просьба заполненную заявку высылать на адрес электронной почты: cpk@ntc-zarya.ru