 Приложение 2

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ**

|  |
| --- |
| **Просим зарегистрировать наших представителей в качестве участников повышения квалификации (ПК):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Название**  |  |
| **Дата и место проведения**  |  |
| **Стоимость участия (1 уч.)** |  |
| **Общая стоимость договора** |  **Срок оплаты**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ФИО участников** | **Должность** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Организация (полное юридическое наименование)** |  |

|  |
| --- |
|  |
| ИНН  |  |  | КПП  |  |
| БИК |  |  | Р/счет  |  |
| К/счет |  |  | Наименование банка  |  |
| Юридический адрес  |
| ФИО руководителя  |
| Должность руководителя директор |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо |  |
| Телефон (с кодом города) |  |
| E-mail\*: |  |
|  |  |

ЗАЯВКУ НА УЧАСТИЕ ПРОСИМ ВЫСЫЛАТЬ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ: **martynova@anomcdpo.ru**

ИНФОРМАЦИЯ ПО ТЕЛ. **+7(968)749-2099**