Приложение 3

**ЗАЯВКА**

**на участие в Программе повышения квалификации:**

**«Профессионально-общественная аккредитация как инструмент оценки качества образовательных программ» (20 час.)**

**21 сентября 2018 г**. – **8 октября 2018 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф. И. О. участника (полностью) – контактное лицо от ОО** |  |
| **Место работы (полностью)** |  |
| **Должность** |    |
| **Стоимость за участие программе**  |   |
| **Контактная информация:** |
| **Почтовый индекс** |  |
| **Адрес** |  |
| **Телефонный код города** |  |
| **Телефон рабочий** |  |
| **Факс** |  |
| **E-mail** |  |
| **Дополнительная информация для заключения договора:** |
|  **Организация или предприятие**  |  |
| **Руководитель (ФИО полностью)** |  |
| **Действующий на основании Устава** |  |
| **Банковские реквизиты**  |  |

**Оплату гарантируем.**

**Руководитель**                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_