Приложение 1

**ЗАЯВКА**

 **на участие в семинаре «Внедрение независимой оценки квалификаций: региональный аспект»**

**21 сентября 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф. И. О. участника (полностью) – контактное лицо от ОО** |  |
| **Место работы (полностью)** |  |
| **Должность** |    |
| **Стоимость за участие в вебинаре** |   |
| **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** |  |

**Оплату гарантируем.**

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

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

 М.П.