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.