**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу зарегистрировать в качестве слушателя (обучаемого):

|  |  |
| --- | --- |
| Название семинара (учебной программы) |  |
| Желаемый срок обучения: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Ф.И.О. участника** | **Должность** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация *(полное юридическое наименование)* | |
| ИНН | КПП |
| Юридический адрес (с индексом) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения для оформления договора | |
| Должность руководителя | Ф.И.О. руководителя (полностью) |
|  |  |
| На основании какого документа действует организация *(устав, положение, доверенность и т.п.)* | |
| Банковские реквизиты | |
| Р/С | Кор/счет |
| Банк | БИК |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо (Ф.И.О.) | |
| Телефон /факс | E-mail |
| *СТОИМОСТЬ УЧАСТИЯ В СЕМИНАРЕ:*  **- \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *руб.за одного участника (НДС не облагается)*** | |
| *169600, г. Печора, ул. Спортивная, д. 48* ***Оформленную заявку отправлять*** по факсу**: (82142) 7-24-83** или e-mail:[**zotnvr@mail.ru**](mailto:zotnvr@mail.ru) | |
| УКАЗАТЬ ВИД ОПЛАТЫ: | |
| Безналичный расчет в размере 100% предоплаты | |
|  | |

**Оплату гарантирую:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность) (подпись) (И.О.Фамилия руководителя)

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(МП)**