**ю**

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ.

Обучение методике ……

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование методики |  |
| Название организации:  *(полностью)* |  |
| Название организации:  *(сокращенно)* |  |
| **ИНН/КПП организации:** |  |
| **Адрес организации** *(юридический и почтовый)* |  |
| **Тел./ e-mail организации:** |  |
| **Банковские реквизиты:** |  |
| 1. **Фамилия\*, имя\*, отчество\* каждого участника;** 2. **СНИЛС\*;** 3. **дата рождения\*;** 4. **занимаемая должность\***   *(без сокращений);*   1. **адрес места жительства\*;** 2. **телефон\*;** 3. **e-mail\***   *\* обязательно к заполнению!* |  |
| **Контактное лицо и телефон:** |  |
| **Ф.И.О. руководителя организации, должность, на основании чего действует (устав, доверенность и т.п.)** *(для заключения договора)* |  |

**К ЗАЯВКЕ ПРИЛОЖИТЬ КОПИЮ ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ!**

**Заявку Вы можете направить:**

**по e-mail:** [**u-center@amplituda.ru**](mailto:u-center@amplituda.ru)