**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**