***Форма заявки***

**На курсы повышения квалификации**

Название курсов **« »**

Дата проведения образовательного мероприятия с **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.**

Кол-вол часов \_\_

Заявки на участие (по форме) направляются в электронном виде по E-mail: [znanie128@gmail.com](mailto:znanie128@gmail.com) ; [znanie28@gmail.com](mailto:znanie28@gmail.com) или факсом (84162) 33-33-00; 33-41-13

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **фамилия** |  | |
| **Имя** |  | |
| **Отчество** |  | |
| **Дата рождения** |  | |
| **СНИЛС** |  | |
| **телефон** |  | |
| **Образование (с указанием специальности, серии и номера диплома, датой выдачи, регистрационным номером , полным наименованием ВУЗа и фамилией по диплому)** | | |
| **Должность** |  | |
| **Полное наименование учреждения (организации)** |  | |
| **Сокращенное наименование** |  | |
| **Ф.И.О руководителя, действует на основании (Устава, Положения, по доверенности )** | | |
| **Банковские реквизиты для договора** | | |
| **ИНН** | | **КПП** |
| **Р/с** | | |
| **К/с** | | **БИК** |
| **Банк отправитель:** | | **Тел. бухгалтерии** |
|  | | И.О. бухгалтера |
|  | |  |
| **Почтовый/ юридический Адрес учреждения (организации) с индексом** | | |
| **Тел контактного лица (с кодом города)** | |  |
| **Факс:** | |  |
| **E-mail:** | |  |
|  | |  |

Место проведения уточнить по тел: 33-41-13