|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявка на обучение по дополнительной профессиональной программе  **«Оценка соответствия состояния инфраструктуры населенных пунктов требованиям обеспечения её доступности для людей с инвалидностью» (72 час.)** | | | | |
| **1.Данные заказчика обучения** | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | |  | |
| Паспортные данные | | |  | |
| Адрес проживания | | |  | |
| Точное наименование заказчика | | |  | |
| ИНН/КПП заказчика | | |  | |
| Юридический/почтовый адрес  (с указанием индекса) | | |  | |
|
| Расчетный счет, наименование и адрес банка, кор. счет банка, БИК | | |  | |
| Руководитель организации  (ФИО полностью) | | |  | |
| Должность руководителя | | |  | |
| Документ, на основании которого действует руководитель | | |  | |
| Код города и номер телефона, факса | | |  | |
| Адрес электронной почты | | |  | |
| Контактное лицо (ФИО полностью) | | |  | |
| Номер сотового телефона | | |  | |
| **2.Участники обучения** | | | | |
| ФИО (полностью) участников, направляемых на  обучение | 1 |  | | |
| 2 |  | | |
| 3 |  | | |
| **3.Данные для оформления документов на оплату** | | | | |
| *Для оплаты обучения необходимы (поставьте любой знак)* | | | | |
| **1.** Договор на обучение, счет и акт оказания услуг | | | |  |
| **2.** Квитанция для оплаты от имени физического лица | | | |  |
| *Документы, необходимые для оплаты, следует направить ((укажите способ)* | | | |  |
| -По почте -По факсу -По е-mail -По почте и факсу -По почте и е-mail | | | |
| ВАЖНО! Отправка документов, необходимых для оплаты, **по факсу и по электронной почте (e-mail)** является ПРИОРИТЕТНОЙ, т.к. позволит Вам получить договор и документы на оплату в течение 1-2 рабочих дней. **ОРИГИНАЛЫ** указанных документов (с теми же датами и номерами) будут переданы слушателям в первый день обучения. | | | |
| Во исполнение требований Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006г. "О персональных данных" даем свое письменное согласие на обработку персональных данных в целях заключения договора на обучение (повышение квалификации) (поставьте любой знак).  **Конфиденциальность всех указанных Вами данных ГАРАНТИРУЕТСЯ**! | | | |  |
|
|
| Заполненную заявку можно отправить:  По е-mail: intelres@list.ru | | | | |