|  |
| --- |
| 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 |