

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ
(повышение квалификации)

Наименование организации-плательщика (в соответствии с учредительными документами) _____

Ф.И.О. контактного лица _____

Телефон _____ E-mail _____

№	ФИО (полностью), должность обучающегося, личный e-mail	Наименование программы	Дата обучения (по плану)	Стоимость
1				
2				
3				

Для выставления счета, оформления договора и счета-фактуры просим указать точные реквизиты

ИНН _____ КПП _____

Должность, ФИО руководителя _____

Почтовый адрес, на который будут направлены оригиналы документов (указать индекс!) _____

Возможность подписания документов посредством ЭДО (если да, то через какой портал): _____

Заполняя Заявку, Вы выражаете согласие / несогласие (нужное подчеркнуть) на получение информационных материалов об образовательном процессе в виде e-mail сообщений

(должность руководителя)

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

М.П.
202__ г.

« ____ » _____

Получить дополнительную информацию можно по телефону 8 (906) 040-63-93,
отправить Заявку на обучение - по электронной почте seminar@mtsdp.ru