**Форма заявки на участие в семинаре**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название семинара** | «Региональная система независимой оценки и сертификации профессиональных квалификаций» |
| **Полное и сокращенное название** **организации** |  |
| **Руководитель: ФИО, должность, тел/факс** |  |
| **Основной документ (устав, положение, доверенность)** |  |
| **Почтовый адрес организации: индекс, область, город (населенный пункт), улица,** **№ дома** |  |
| **ИНН/КПП** |  |
| **Банковские реквизиты** |  |
| **Оплата будет производиться (отметить нужное)** |  ***наличный расчет***  |  ***безналичный расчет***  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| ***Информация об участниках семинара*** |
| **ФИО участника** |  |
| **Должность** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Потребность в гостинице** |  |
| **Дата и время приезда и отъезда из гостиницы** |  |