|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Заявки направлять по e-mail:** | Заявки направлять по факсу: |
| **2425460@mail.ru****mail@worldenergy24.ru** | 8 (391) **2-191-444** |
|  |  |
|  |

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ 25 апреля 2018 г. город Красноярск

|  |
| --- |
|  **Новый стандарт оформления документов и деловых писем.** **Стилистика делового письма.** |

|  |
| --- |
|  |
| **№** | **ФИО (полностью)** | **Должность**  | **Конт. телефон** | **e-mail** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Реквизиты организации для заключения договора** |
| Регион (область, край) |  |
| Полное наименование |  |
| Сокращенное наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| Должность руководителя |  |
| ФИО руководителя |  |
| Действует на основании |  |
| Банк |  |
| Расчетный счет |  |
| к/с |  |
| Бик |  |
| ОКВЭД |  |
| Телефон/факс |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |

* Для регистрации Ваших специалистов, подготовки именных сертификатов, пожалуйста, **заполните разборчиво** форму заявки и направьте нам по факсу или электронной почте.
* **Обо всех изменениях в составе участников просьба сообщать организаторам!!!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Заявки направлять по e-mail:** | Заявки направлять по факсу: |
| **2425460@mail.ru****mail@worldenergy24.ru** | 8 (391) **2-191-444** |

|  |
| --- |
| ЗАЯВКА НА ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ по *программе* *"****Специалист по организационному и документационному обеспечению организацией"*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО (полностью)** | **Должность**  | **Образование** (среднее профессиональное, высшее)\* | Контактный телефон |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Реквизиты организации для заключения договора** |
| Регион (область, край) |  |
| Полное наименование |  |
| Сокращенное наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| Должность руководителя |  |
| ФИО руководителя |  |
| Действует на основании |  |
| Банк |  |
| Расчетный счет |  |
| к/с |  |
| Бик |  |
| ОКВЭД |  |
| Телефон/факс |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |

***\*к освоению дополнительных профессиональных программ допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.***

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**М.п.**

* Для регистрации Ваших специалистов, подготовки удостоверений, пожалуйста, **заполните разборчиво** форму заявки и направьте нам по факсу или электронной почте.
* **Обо всех изменениях в составе участников просьба сообщать организаторам!!!**
* **Оригинал заявки просьба привезти на обучение.**