**В АНО ДПО «СибИПК»**

**ЗАЯВКА**

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 курсе повышения квалификации / курсе профессиональной переподготовки / семинаре

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

наименование курса повышения квалификации / курса профессиональной переподготовки / семинара

Город проведения мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Список участников:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество\* | Кол-во академ. часов(для КПК, КПП) | Кол-во дней(для семинара) | Контактный телефон\* | Адресэл. почты\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Информация для заключения контракта /договора:**

**для заказчика - юридического лица:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации\* |  |
| Сокращенное наименование организации\* |  |
| Юридический адрес\* |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН / КПП\* |  |
| Банковские реквизиты\* |  |
| Ф.И.О., должность лица, подписывающего контракт / договор\* |  |
| Документ, на основании которого действует лицо, подписывающее контракт / договор\* |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера, телефон\* |  |
| Ф.И.О. контактного лица, эл. почта, телефон\* |  |

**для заказчика - физического лица:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО\* |  |
| Адрес регистрации по месту жительства\* |  |
| Почтовый адрес\* |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)\* |  |
| Контактные данные (эл. почта, телефон)\* |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* - поля, обязательные для заполнения**

***Заявки направляются на адрес эл. почты:***

**info\_sibipk@mail.ru**

***в формате Word для оперативного составления пакета документов***