**ЗаявКа**

**участника семинара:**

**«****Проблемы внедрения и практика применения профессиональных стандартов в организациях»**

**В стоимость обучения включены:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА проведения: 17 октября 2019 г. Начало – 14-00** | | | |
| **Участники:** | | | |
| 1 ФИО (полностью): | | | |
| ФИО в дательном падеже | | | |
| Дата рождения | | | |
| Должность: | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| 2 ФИО (полностью): | | | |
| ФИО в дательном падеже | | | |
| Дата рождения | | | |
| Должность: | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| 3 ФИО (полностью): | | | |
| ФИО в дательном падеже | | | |
| Должность: | | | |
| Дата рождения | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| **Контактное лицо:** | | | |
| ФИО (полностью): | | | |
| Должность: | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| **РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА (только для юридических лиц):** | | | |
| Наименование организации (в соответствии с Уставом): | | | |
| Ф.И.О. и должность лица, подписывающего договор: | | | |
| Действующего на основании (документ-основание): | | | |
| Юридический адрес: | | | |
| Почтовый адрес: | | | |
| ИНН/КПП: | | | |
| Расчетный счет: | | | |
| Корреспондентский счет: | | | |
| Банк: | | | |
| БИК: | | | |
| Сфера деятельности: | | | |
| **СТОИМОСТЬ семинара**  (НДС не облагается) | **1 участник** | **2 участника**  **(с каждого участника)** | **3 и более участника**  **(с каждого участника)** |
| **1500 руб.** | **1000 руб.** | **850 руб.** |

* **сборник нормативно-правовых документов и методические рекомендации;**

**Оплата услуг производится на условиях 100% предоплаты по безналичному расчету или наличными**

**По вопросам просим Вас обращаться к Хатиной Марине по e-mail: khatina@dmtpp.ru по тел.8 (915) 317 77 87; 8 (49622) 4-17-77**