Заявка на обучение   
(заполняется в электронном виде)

На курс

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (название курса)   очно / дистанционно (нужное подчеркнуть)  Все поля обязательны к заполнению!!! | | | |
| Дата оформления заявки: | |  | |
| Организация  (наименование по уставным документам): | |  | |
| Юридический адрес: | |  | |
| Почтовый адрес  (с почтовым индексом): | |  | |
| ИНН: | |  | |
| КПП: | |  | |
| БИК: | |  | |
| Телефонный код города: | |  | |
| Телефон: | |  | |
| E-mail: | |  | |
| Руководитель (Ф.И.О.):  должность:  действующий на основании: | |  | |
|  | |
|  | |
| Контактное лицо (Ф.И.О.):  должность:  телефон: | |  | |
|  | |
|  | |
| Расчетный счет: | |  | |
| Название и адрес банка: | |  | |
| Корреспондентский счет: | |  | |
| Оплата:  *(нужное отметить)* | | *Перечислением денег на счет организации (100% предоплата)* | |
| *Наличными в день первого занятия (100% оплата)* | |
|  | | *Частичная предоплата в сумме - руб. (указать до какого срока будет произведена полная оплата) до \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2015г.* | |
|  | | *По гарантийному письму* | |
| Просим зарегистрировать в качестве Cлушателя(ей), следующего(их) сотрудника(ов): | | | |
| № | Ф.И.О. участника (полностью), должность, мобильный телефон. | | Сумма |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |