**ЗАЯВКА для организаций на участие сотрудников\***  
**в** **информационно-консультационном семинаре:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название курса** | «Закупки малого объема Республики Коми» |
| **Объем часов** | 4 часа |
| **Даты проведения** |  |
| **Формат проведения** | очно/дистанционно *(нужное подчеркнуть)* |
| **ФИО участника(ов), должность, дата рождения, номер телефона** |  |
| **ФИО и телефон контактного лица** |  |
| **Дата заполнения заявки** |  |
| **К заявлению прилагаю карту партнера организации/учреждения.** | |

**ВСЕ ГРАФЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ!**

**Стоимость обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. Оплату гарантируем.**

\* Отправляя заявку, вы соглашаетесь на обработку персональных данных в целях рассмотрения данного обращения (Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных").