**Заявка на участие в Конкурсе по Лучший специалист по Охране труда ТЭК и промышленности 2020»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тема курсов:** | **«****Лучший специалист по Охране труда ТЭК и промышленности 2020»** |
| **Дата обучения:** | с 07.12.2020г. по 11.12.2020г. |
| **Заказчик:****(полное название организации)** |  |
| **ФИО представителей Заказчика, направляемых на обучение:** |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | **моб.тел.****Руководителю предприятия** | **телефон** | **E-mail:** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **Контактное лицо Заказчика** |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | **Телефон** | **Факс** | **E-mail:** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **Информация об уполномоченных лицах Заказчика** |
| **Договор подписывает (ФИО)** |  |
| **Должность** |  |
| **Действует на основании** |  |
| **Комментарии по документообороту:** |  |
| **Реквизиты Заказчика (для заключения договора, выставления счета)** |
| **Юридический адрес:** |  | **БИК:** |  |
| **Фактический адрес:** |  | **ИНН:** |  |
| **Расчетный счет** |  | **КПП:** |  |
| **Кор. Счет** |  | **ОКПО:** |  |
| **в (наименование банка)** |  | **ОГРН:** |  |
| **ОКВЭД:** |  |
| **Варианты бронирования гостиниц:** |
|  |