**Заявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тема курсов:** |  |
| **Дата обучения:** |  |
| **Заказчик:****(полное название организации)** |  |
| **Формат обучения:** |  |
| **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:** |
| **Сообщите если нужна гостиница:** |

**P.S. После заполнения заявки просьба направить на**

**e-mail:** **ima@keu-energy.ru** **и позвонить по тел. +7 (938) 303-68-97**

**отв. лицо: Ильина Мария Анатольевна**