Директору НП «Национальная ассоциация офисных специалистов и административных работников»

Исх.№\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_ Л.П.Хлюсневой

**Заявка**

Организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Просит Вас включить в список слушателей Вебинара на тему***: «Современные стратегии рынка труда: независимая оценка квалификаций (нормативное и методическое обеспечение процедуры)»***, который проводится 25 апреля 2018 года для экспертов Центров оценки квалификаций следующих сотрудников:

|  |
| --- |
| ***Сведения о слушателях*** |
| ФИО (полностью) |  |
| Место работы, должность  |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Банковские реквизиты (в случае, если оплату проводит слушатель самостоятельно) |  |
| ***Сведения об организации, которая направляет слушателя на обучение (если оплату производит организация)*** |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Местонахождение (фактический адрес) |  |
| ФИО, должность руководителя организации или уполномоченного на подпись лица |  |
| Реквизиты доверенности на уполномоченное лицо |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| **Банковские реквизиты организации:** |
| ИНН  |  |
| КПП  |  |
| Наименование банка |  |
| р/с № |  |
| БИК  |  |
| к/с №  |  |
| ОКПО  |  |
| ОКАТО  |  |

|  |
| --- |
|  Оплату гарантируем. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должность руководителя** **организации** |  |  | / / |
|  | Подпись |  |  |
| **Главный бухгалтер** |  |  | / / |
|  | Подпись |  |  |
| МП |  |  |  |