

**gkp**[**@iguks.ru**](mailto:ona@iguks.ru)

***8-800-350-72-08***

***(звонок бесплатный)***

***Руководитель отдела продаж***

***Гаевская Ксения Петровна***

***Заявка***

***Даты обучении (Укажите даты и Ваш населённый пункт)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное и краткое наименование организации** |  |
| **Фамилия Имя Отчество и должность руководителя** |  |
| **На основании чего действует** |  |
| **Email Организации** |  |
| **Адрес местонахождения организации** |  |
| **Почтовый адрес для отправки документов** |  |
| **ИНН/КПП** |  |
| **Банковские реквизиты** | **Название:**  **Р/С:**  **БИК:** |
| **Контактное лицо для решения оперативных вопросов** | **ФИО:**  **Email:**  **Тел.:** |
| **Выбранная программа обучения** |  |
| **Очно или дистанционно** |  |
| **Стоимость обучения** |  |
| **ФИО слушателя** | **Личный email слушателя** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |