

**gkp****@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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |