**ЗаявКа**

**участника семинара:**

**«****Программа подготовки экспертов центров оценки квалификаций и экзаменационных центров».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА проведения: 07-08 ИЮНЯ 2018 г. г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ** | | | |
| **Участники:** | | | |
| 1 ФИО (полностью): | | | |
| ФИО в дательном падеже | | | |
| Дата рождения | | | |
| Должность: | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| 2 ФИО (полностью): | | | |
| ФИО в дательном падеже | | | |
| Дата рождения | | | |
| Должность: | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| 3 ФИО (полностью): | | | |
| ФИО в дательном падеже | | | |
| Должность: | | | |
| Дата рождения | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| **Контактное лицо:** | | | |
| ФИО (полностью): | | | |
| Должность: | | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | | |
| **РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА (только для юридических лиц):** | | | |
| Наименование организации (в соответствии с Уставом): | | | |
| Ф.И.О. и должность лица, подписывающего договор: | | | |
| Действующего на основании (документ-основание): | | | |
| Юридический адрес: | | | |
| Почтовый адрес: | | | |
| ИНН/КПП: | | | |
| Расчетный счет: | | | |
| Корреспондентский счет: | | | |
| Банк: | | | |
| БИК: | | | |
| Сфера деятельности: | | | |
| **СТОИМОСТЬ семинара**  (НДС не облагается) | **1 участник** | **2 участника**  **(с каждого участника)** | **3 и более участника**  **(с каждого участника)** |
| **23 900 руб.** | **21 500 руб.** | **19 500 руб.** |

**В стоимость обучения включены:**

* **сборник нормативно-правовых документов по независимой оценке квалификаций;**
* **ежедневные кофе-брейки**

**Оплата услуг производится на условиях 100% предоплаты по безналичному расчету**

**По вопросам просим Вас обращаться в г.Санкт-Петербург по тел. 8(812) 740-70-33, 740-70-34, 740-70-36, 740-70-37 или по эл.почте info@mvipk.ru**