Учебный Центр ООО «ЛЕММА»

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| ***Название программы обучения,*** ***сроки проведения*** |  |
| *Информация об организации* |
| Полное наименование организации/сокращенное наименование |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| ОКТМО |  |
| Юридический адрес организации: |  |
| Почтовый адрес организации: |  |
| Банковские реквизиты организации: |  |
| Дата регистрации в налоговом органе |  |
| ФИО и должность руководителя организации: |  |
| На основании чего действует (Устава, Доверенности) |  |
| Код города и номер тел/факса |  |
| Е-mail |  |
| Контактное лицо |  |

*Информация о слушателях*

| ФИО слушателя (ей) | Контактный телефон (сотовый), e-mail | Занимаемая должность |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**Заявка принимается по E-mail:** **lemma-ekb@mail.ru**