**Заявка на участие в курсах повышения квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. слушателя** |  |
| **Паспортные данные слушателя**(серия, №, дата и место выдачи) |  |
| **Вид документа об образовании** (диплом специалиста, бакалавра, магистра, СПО), серия, №, дата выдачи |  |
| **Адрес постоянной регистрации и фактический адрес** |  |
| **Контактные данные слушателя**(телефон, e-mail) |  |
| **Необходимость размещения в гостинице**(для иногородних) |  |
| **Полное наименование учреждения** |  |
| **Ф.И.О. и должность руководителя учреждения**(необходимо указать также, на основании чего действует) |  |
| **Контактные данные учреждения**(почтовый адрес, e-mail, телефон/факс) |  |
| **ИНН/КПП и банковские реквизиты учреждения** |  |