

Товариство з обмеженою відповідальністю
«Академія професійного розвитку ICAAP»

01135, Україна, м. Київ, вул. Дмитрівська, 71, офіс 212, academy@icaap.org.ua, +38 (050) 417-417-6, +38 (067) 336-36-72

Анкета-Заява

на участь у тренінгу з вивчення МСФЗ, який розпочнеться 13.04.2024 р. в м.Києві

Прізвище:	
Ім'я:	
По-батькові:	
Прізвище та ім'я англійською мовою (згідно закордонного паспорта, друкованими літерами)	
Прошу зарахувати мене до складу учасників тренінгу за Програмою ICAEW з вивчення МСФЗ та підготовки до оцінювання знань з метою отримання міжнародного Сертифікату ICAEW з МСФЗ.	
_____ Дата _____ Підпис	
До заяви додається наступна інформація:	
Місто проживання:	
Місце роботи (теперішнє чи попереднє, якщо тимчасово не працюєте):	
Посада:	
Професійний стаж (кількість років):	
Чи передбачає Ваша трудова діяльність наявність знань з МСФЗ?	
Чи маєте Ви початковий рівні знань та вмінь у застосуванні МСФЗ?	
Вкажіть, який формат участі в тренінгу Ви плануєте:	в аудиторії (в м.Києві) _____ он-лайн формат _____
Вкажіть, хто є платником за участь в тренінгу: o Фізична особа (через банк) o Юридична особа (ЮО)	Якщо платник юридична особа, вкажіть П.І.Б. керівника та назву ЮО, адресу і банківські реквізити: _____ _____ _____
Телефон:	
E-mail (рекомендуємо gmail):	

Надішліть Анкету-Заяву на ел.адресу academy@icaap.org.ua та отримайте рахунок на оплату.