

АНКЕТА С РЕГИСТРАЦИОННЫМИ ДАННЫМИ СЛУШАТЕЛЯ

Фамилия, Имя, Отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

СНИЛС _____

Место работы _____

Занимаемая должность (стаж работы в организации): _____

Контактный телефон, факс (код города): _____

E-mail (печатными буквами): _____

Сайт организации и/или подразделения _____

Образование _____

Наличие ученой степени _____

Ваша квалификация и опыт работы в области управления качеством (*обучение, стажировки, курсы повышения квалификации, участие в семинарах и конференциях; участие в НИД в области качества; организация и проведение конференций по качеству; наличие публикаций; участие в разработке/апробации/внедрении/развитии системы качества организации* и др.)

Ваши пожелания по включению в программу семинара, интересующих Вас дополнительных тем/вопросов для изучения/обсуждения:

Дата

Подпись