

Начальнику управления дополнительного образования ФГБОУ ВО НГУЭУ Коложвари Э.С.

З А Я В К А
на участие в программе повышения квалификации по теме
«Годовая отчётность бюджетных и автономных учреждений»

Форма обучения: очная /дистанционное **(нужное выделить)**
с «27» по «29» ноября 2023 года

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника (полностью)	Должность	Личный номер телефона, привязанный к WhatsApp и электронный адрес Слушателя
1			
2			

Ф.И.О. контактного лица _____

Телефон _____ E-mail _____

Срок оплаты _____

Полное наименование организации (согласно свидетельству о постановке на учет)

Юридический адрес с указанием индекса _____

Фамилия, имя, отчество руководителя _____
(полностью)

Наименование должности руководителя _____

На основании чего действует _____

(Устав; доверенность, её № и дата; и т.д.)

ИНН _____ КПП _____ л/сч _____

Банковские реквизиты: р/сч _____

наименование банка _____

БИК _____ к/сч _____

Тел. организации _____

E-mail организации _____