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 « » по « » 202 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 _____