|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Название программы повышения квалификации | Компетенции руководителя среднего звена |
|  | Дата подачи заявки |  |
|  | Наименование/Ф.И.О. юридического/физического лица |  |
|  | Местонахождение/регистрация |  |
|  | Расчетный счет\* |  |
|  | Наименование банка, в котором открыт расчетный счет/паспортные данные (для физ.лица) |  |
|  | BIC банка\* |  |
|  | УНП организации\* |  |
|  | Количество человек, которые будут обучаться |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Факс для выставления счета\* |  |
|  | Адрес электронной почты для направления договора |  |

\*Для заполнения юридическими лицами