Заполняется на официальном бланке организации

Заявка на семинар (курс)

Просим Вас обучить специалиста(ов) нашей организации по программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участников и их должности |  |
|  |
|  |
| Телефоны для контактов |  |
| E-mail |  |

Оплату гарантируем.

Директор:

 МП