ЗАЯВКА

участника курсов повышения квалификации

по программе «Библиотечно-информационное обслуживание детей»

21-25 сентября 2020 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Сведения об участнике | |
| 1. | Ф.И.О. участника (полностью)  паспортные данные  место регистрации  мобильный телефон |  |
| 2. | Место работы, должность |  |
| 3. | Электронная почта  (для отправления вам ссылки на дистанционный портал) |  |
| 4. | Реквизиты учреждения |  |

**Заявку необходимо заполнить в формате Word и направить по e-mail:**[**cntd\_opk@mail.ru**](mailto:cntd_opk@mail.ru)**.**