ЗАЯВКА

участника курсов повышения квалификации

по программе «Менеджмент библиотечно-информационной деятельности»

12-16 октября 2020 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Сведения об участнике | |
| 1. | Ф.И.О. участника (полностью)  паспортные данные  адрес регистрации  мобильный телефон |  |
| 2. | Должность, место работы |  |
| 3. | Образование, учебное заведение, специальность, номер диплома,  дата выдачи. |  |
| 4. | Электронная почта  (для отправления ссылки на дистанционный портал) |  |
| 5. | Вид оплаты (наличными или перечислением)  если перечислением, то указать реквизиты учреждения, полное наименование учреждения, Ф.И.О. руководителя |  |

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

**К заявке необходимо приложить** сканы документов слушателя:

1. Документ об образовании (диплом о среднем специальном или высшем образовании);

2. Свидетельство о заключении брака (если менялась фамилия).