**Заявка участника курсов повышения квалификации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Сведения об участнике | |
| 1. | Ф.И. Ф.И.О. участника, паспортные данные,  Ппппп(полностью)  Мест место регистрации, моб. телефон  пппп |  |
| 2. | Место работы, должность |  |
| 3. | Вид оплаты (наличными или перечислением)  Если перечислением, то указать реквизиты учреждения |  |

Заполненную заявку необходимо направить по e-mail: [cntd\_opk@mail.ru](mailto:cntd_opk@mail.ru)

Т. 893852) 63-48-07 ( Печеркина Любовь Ивановна)