**Заявка участника курсов повышения квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
|  |   Сведения об участнике |
| 1. | Ф.И. Ф.И.О. участника, паспортные данные,Ппппп(полностью)Мест место регистрации, моб. телефонпппп |  |
| 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

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