**ЗАЯВКА**

Прошу зарегистрировать участие:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. (полностью)** |  |
| **Наименование организации/предприятия** |  |
| **Адрес** |  |
| **Расчетный счет** |  |
| **Код УНН (УНП)** |  |
| **Код ОКПО** |  |
| **Контактный телефон (участника)** |  |
| **Е-mail** |  |
| **Факс** |  |

в следующем (следующих) тренингах*:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование тренинга** | **Планируемая дата участия в тренинге**  |
| **1** | **2** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

Заявки подаются по факсу: 8 017 246 92 52 или e-mail: trening@bsca.by

Примечания: ***(удалить после заполнения!)***

1. При отсутствии востребованной темы в графике, указывается желаемый срок.

2. Тренинг состоится при условии комплектования группы.

3.При себе иметь флешку для раздаточного материала.