НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

**Заявка на обучение в ЦРК НОЦ-КУЗБАСС**

Дата подачи заявки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование направления обучения (выбрать для 1 человека 1 направление) | * Начинающий исследователь * «Линейный исследователь» * Самостоятельный исследователь * Руководитель научного проекта * Руководитель научно-технического проекта * Руководитель направления * Руководитель подразделения (лаборатории) * Руководитель тематики/группы направлений * Руководитель научной организации / заместитель руководителя |
| 2 | Наименование Вашей организации  (полное и сокращенное) |  |
| 3 | Юридический адрес организации  **(с индексом)** |  |
| 4 | Реквизиты организации (полностью):  **ОБЯЗАТЕЛЬНО**:  ИНН, КПП, р/с (отделение банка), к/с, БИК |  |
| 5 | **Главный бухгалтер**:  Ф.И.О., контактный телефон |  |
| 6 | Ф.И.О. **(полностью)** лица, подписывающего договор, должность, на основании какого документа действует |  |
| 7 | Контактное лицо Вашей организации, ответственное за процедуру регистрации Ваших сотрудников на обучении (семинаре) | Ф.И.О. (полностью): |
| Телефон (с кодом), моб. тел.: |
| Факс: |
| E-mail: |
| 8 | Участники обучения | Ф.И.О. (полностью), должность: |
| Ф.И.О. (полностью), должность: |
| Ф.И.О. (полностью), должность: |
| Ф.И.О. (полностью), должность: |

Исполнительный руководитель ЦРК Левкина Ольга Михайловна

Тел: 8 (3842) 58-62-03 E-mail: Crkkuzbass\_kemsu@mail.ru