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