**ЗАЯВКА**

на участие в образовательной программе

**«ЗДЕСЬ НЕОБХОДИМО ВСТАВИТЬ КОПИРОВАНИЕМ или вписать ТЕМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ и снять выделение цветом, если оно осталось»**

**19.02-20.02 / в записи**

(необходимо вписать даты проведения или оставить в записи, ненужное удалить)

| **Ф.И.О. (полностью) слушателя, должность***для нескольких слушателей необходимо добавить строки ниже, данные каждого слушателя должны быть вписаны в отдельной строке* | Участие слушателя (Д) **дистанционное** или (О) **очное** | **Электронная почта слушателя, для каждого слушателя СВОЯ!!!** (для регистрации в учебном центре Ассоциации, с целью последующего просмотра материалов курса). | **Номер мобильного телефона слушателя,** для возможной помощи при активации личного кабинета и восстановления пароля (при необходимости). |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Является ли организация членом Ассоциации "Национальное объединение органов инспекции, специалистов и экспертов по оценке и подтверждению соответствия" или кандидатом в члены, оплатившим вступительный и членские взносы в 2020 году | 1 вариант: Да, оплачены: вступительный взнос в размере 4000 рублей, членский взнос за 2020 оплачен за период январь-декабрь в размере 12 000 рублей.2 вариант: НЕТ*Нужное необходимо оставить, ненужное удалить* |
| **Полное наименование юридического лица** |  |
| **Сокращенное наименование юридического лица** |  |
| **ИНН/КПП/ОГРН** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица (***ПОЛНОСТЬЮ***), уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ…)** |  |
| **Юридический адрес, с указанием индекса** |  |
| **Адрес для направления почтовой корреспонденции** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **Наименование банка,****местонахождение банка** |  |
| **БИК банка** |  |
| **№ корр. счета банка** |  |
| **Дата составления заявки** |  |
| **e-mail организации (обязательно)** |  |
| **Контактный телефон** |  |

Заполненную заявку в формате word, без подписи и печати необходимо направить на

e-mail: **tc@nooirf.ru**