ЗАЯВКА

на участие 26-27 октября 2016 года в курсах повышения квалификации по направлению «Разработка и внедрение системы менеджмента безопасности пищевых продуктов на основе принципов ХАССП»

Организация ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Адрес (с указанием индекса) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Реквизиты………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Руководитель…………………………………………………………………………………………………………………… (ФИО, действующий на основании)

Телефон…………………….…….Факс……………………………..…………E-mail…….……..…………….(данные электронный адрес и номер факса могут быть использованы исключительно для отправки документов и при уведомлении о последующих мероприятиях ТПП КК.

**Просим зарегистрировать в качестве участников семинара следующих специалистов**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество, должность участника семинара (полностью) | Реквизиты для связи (телефон, адрес эл.почты) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С условиями участия ознакомлены. Оплату гарантируем.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 года

На основании данной заявки Вам будут направлены проект контракта и

документы на оплату участия в семинаре.

Заявка к договору не прилагается!