**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |
| --- |
| **Обучение и проверка знаний требований по теме:****«Приемы оказания доврачебной помощи пострадавшему на производстве»** |
| Желаемые даты проведения: |  |
| Заказчик: |  |
| **ФИО представителей Заказчика, направляемых для участия в семинаре:** |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | **Форма обучения** | **Телефон** (рабочий и моб.) | **E-mail:** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Контактное лицо Заказчика** |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | **Телефон** (рабочий и моб.) | **E-mail:** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **Информация об уполномоченных лицах Заказчика** |
| Договор подписывает (ФИО) |  |
| Должность |  |
| Действует на основании |  |
| Комментарии по документообороту: | *Возможность оплаты по счёту с актом выполненных работ без оформления договора* |
| **Реквизиты Заказчика (для заключения договора, выставления счета, счета-фактуры)** |
| Юридический адрес: |  | БИК: |  |
| Фактический адрес: |  | ИНН: |  |
| Расчетный счет |  | КПП: |  |
| Кор. счет |  | ОКПО: |  |
| в (наименование банка) |  | ОГРН: |  |
| ОКВЭД: |  |

Контактные лица в НП «КОНЦ ЕЭС»:

Тел.: **8-495-726-51-37** – прямой,

Орешкина Лариса Николаевна, 8-495-726-51-34 доб. 215, 161; oln@keu-ees.ru;

Короткова Юлия Александровна, 8-495-726-51-34 доб. 224; kua@keu-ees.ru.