**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Ф.И.О. руководителя, должность |  |
| Количество участников |  |
| Тема обучения |  |
| Ф.И.О. участников полностью, должность, телефон |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Юридический адрес организации |  |
|  |  |
| Телефон |  | E-mail |  |
| Банковские реквизиты: | **Просьба отправить Карточку Компании с реквизитами** |
|  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| М.П. |  |  |  |  |

**Заполняя Заявку, Вы выражаете согласие / несогласие (нужное подчеркнуть) на получение информационных материалов об образовательном процессе в виде e-mail сообщений**

После получения Заявки Вам будет оформлен Договор и выставлен Счет для оплаты

Получить дополнительную информацию можно по телефонам:

 **+7 (499) 398-24-80, +7 (925) 411-37-78, +7 (925) 142-46-70**

отправить Заявку на обучение - по электронной почте

**systems.tda@gmail.com**