**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной программы | | **ПК «Здоровый образ жизни и инклюзия**  **в поликультурном взаимодействии образовательной среды»** | | | | | |
| Сроки проведения | | **14 февраля – 15 марта 2022 года** | | | | | |
| Полное наименование организации | |  | | | | | |
| Краткое наименование организации \* | |  | | | | | |
| Юридический адрес с индексом\* | |  | | | | | |
| ИНН/КПП\* | |  | | | | | |
| Общая стоимость | |  | | | | | |
| Оплата (х) | | | | от физического лица | |  | |
| от юридического лица | |  | |
| гарантийное письмо | |  | |
| E-mail: | | | |  | | | |
| Конт. телефон (раб.): | | | |  | | | |
| № | Ф.И.О. слушателя | | Образование | Должность | Контактный телефон | | E-mail  слушателя: |
| 1 |  | |  |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  |  | |  |

*\* При наличной оплате от физического лица эти строки заполнять не нужно*