**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-mailслушателя: |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

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