

Информация об участнике:

Название курсов повышения квалификации: _____

Фамилия, имя, отчество участника (полностью) _____

Образование: скан диплома о среднем профессиональном образовании или скан диплома о высшем образовании

Информация об учреждении:

Полное наименование образовательного учреждения: _____

Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью) _____

Должность руководителя: _____

Действует на основании: _____

Реквизиты учреждения:

Адрес: _____

ИНН/КПП _____

Банковские реквизиты: _____

Информация о контактном лице:

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Телефон: _____

E-mail: _____