Северо-Кавказский институт повышения квалификации

(8793) 97-34-14 , г. Пятигорск ул. Крайнего, 56
(87951) 6-05-14, 6-05-19, г. Георгиевск, ул. Тургенева, 10

Уважаемые слушатели! Просьба ***аккуратно*** заполнить анкету ***печатными буквами***.
Анкету выслать до начала занятий : **E-mail: znanie.office@mail.ru, znanie_org@mail.ru**

Анкета-заявление

Прошу принять меня в число слушателей курсов

_____

(повышения квалификации, профпереподготовки, допподготовки, спецподготовки)

с «_____»_____ по « _____»_____ 2017 г.

По программе (теме): _____

_____

Информацию о курсах получил_____
e-mail - рассылка, сайт, соцсети, знакомые или другие источники

Слушатель (ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ):

Фамилия																
Имя																
Отчество																

Слушатель (ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ДАТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ):

Фамилия																
Имя																
Отчество																

Место работы:

Адрес (с индексом)_____

Полное наименование организации**:** _____

_____

Должность слушателя:_____

Должность руководителя _____

ФИО (полностью) руководителя: _____

На основании чего действует (Устав, Положение, Доверенность и т.д.): _____

Реквизиты (необходимо приложить к данной анкете файл с полными реквизитами организации для составления договора.

Контакты: код города (_____) Рабочий тел. _____

Сотовый тел._____

E-mail (я даю согласие на рассылку информации от СКИПК на этот электронный адрес)

_____ да ☐ нет ☐

Потребность в бронировании проживания:

Сроки заезда « _ __»_____2017 г.

Сроки выезда «___»_____ ____2017 г.

Одноместный номер ☐

Одно место в двухместном номере ☐

Питание:

завтрак ☐

обед ☐

ужин ☐

С содержанием программы, условиями приема и оплаты обучения ознакомлен.

Дата “____” _____ 2017 г. Подпись _____