На бланке организации

**Директору АНО ДПО «КРЕДО-образование»**

**Зорькиной А.В.**

**от**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявка на курс повышения квалификации:

«Создание цифровой модели местности и выпуск чертежей профилей
линейных объектов» (ТИМ КРЕДО ТОПОГРАФИЯ), 30 июня-18 июля 2025г.

**Очная часть курса: Москва, 30 июня-4 июля 2025г.**

Для участия в обучении направляются:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Должность | Контактная информация обучающегося (адрес места жительства, телефон) | Личный E-mail участника обучения |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации(которое должно быть в договоре и счёте) |  |
| ИНН, КПП организации |  |
| Юридический адрес (почтовый индекс, страна, город, улица, дом) |  |
| Фактический адрес (почтовый индекс, страна, город, улица, дом) |  |
| Адрес для отправки корреспонденции (почтовый индекс, страна, город, улица, дом, кабинет) |  |
| Фамилия Имя Отчество руководителя, должность, на основании чего действует |  |
| Банковские реквизиты (ИНН, КПП, расчетный счет в банке, корр. счет, БИК, ОКПО) |  |
| Адрес в сети Интернет |  |
| Телефоны приёмной |  |
| Электронная почта приёмной |  |
| Фамилия Имя Отчество главного бухгалтера |  |
| Телефоны бухгалтерии |  |
| Электронная почта бухгалтерии |  |
| Фамилия Имя Отчество контактного лица, должность |  |
| Телефоны контактного лица |  |
| Электронная почта контактного лица |  |

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявки направлять по электронной почте:** **training@credo-dialogue.com** **Телефон: (499) 350-73-19**