

|  |
| --- |
| **ФОНД «ЦЕНТР СТРАТЕГИЧЕСКИХ РАЗРАБОТОК»** |

**Заявка на регистрацию на обучение**

**по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

|  |
| --- |
| **Для юридических лиц (все поля обязательны для заполнения)** |
|  | Полное наименование организации |  |
|  | Сокращенное наименование |  |
|  | Юридический адрес |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон |  |
|  | ИНН/КПП |  |
|  | ОГРН |  |
|  | Ф.И.О. руководителя (полностью) |  |
|  | Контактное лицо для взаимодействия по вопросам организации и оплаты (Ф.И.О. полностью, должность) |  |
|  | Телефон контактного лица |  |
|  | Адрес электронной почты контактного лица |  |
|  | Укажите, на какой почтовый адрес отправлять документы (куда, кому) |  |
|  | Вид оплаты (предоплата или постоплата) |  |
|  | Ф.И.О. поступающего(их) (полностью), должность, номер телефона (мобильный), адрес электронной почты | 1.2. |
|  | Название программы**\*** | **«Современные методы оценки издержек бизнеса от исполнения требований регулирования»**, 18-22 ноября 2024 г., 36 ак.ч. Форма обучения: заочная с использованием дистанционных образовательных технологий. |

**Данную заявку необходимо направить по электронной почте** **cdo@csr.ru****.**