***Заполненную заявку необходимо обязательно направить в ММКИР СКФО одним из способов:***

***-по электронной почте*** info@mmkir.ru

***-по адресу Ставропольский край, г.Пятигорск, ул. Московская 51, каб 111***

***по факсу (8793) 326687***

******

**Межрегиональный многопрофильный комплекс**

**инновационного развития Северо-кавказского федерального округа**

Россия, Ставропольский край, г.Пятигорск, ул. Московская 51, кабинет 111

Тел. 8-8793-32-66-87 (доб.147), факс 8-8793-32-66-87, 8-928-303-2-300

[www.mmkir.ru](http://www.mmkir.ru), info@mmkir.ru

Руководителю Межрегионального многопрофильного комплекса инновационного развития СКФО

Пшеничной Т.М.

***Заявка***

 ***на участие в семинарах, тренингах, круглых столах***

***2 апреля 2015г.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное название организации(заполните правую колонку таблицы) |  |
| 2 | Почтовый адрес (заполните правую колонку таблицы) | Индекс |  |
| Город |  |
| Область |  |
| Улица |  |
| Дом/корпус/подъезд |  |
| Офис |  |
| 3 | Контактная информация (заполните правую колонку таблицы) | e-mail для связи |  |
| сайт |  |
| Контактный телефон | код |  | номер |  |
| Телефон организации | код |  | номер |  |
| Факс | код |  | номер |  |
| 4 | Юридический адрес(заполните правую колонку таблицы) | Индекс |  |
| Город |  |
| Область |  |
| Улица |  |
| Дом/корпус/подъезд |  |
| Офис |  |
| 5 | Реквизиты(заполните правую колонку таблицы) | ИНН |  |
| КПП |  |
| БИК |  |
| Р/с |  |
| Банк |  |
| К/с |  |
| ОКОНХ |  |
| ОКПО |  |
| 6 | ФИО и должность руководителя организации: (заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  |  | Должность  |  |
| 7 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 8 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 9 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 10 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 11 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |

Должность Подпись ФИО

М.П.