**И.о. директору**

**ТОО «Центр исследований, анализа**

**и оценки эффективности»**

**Ускенбаевой А.Р.**

**ЗАЯВКА**

Прошу включить в состав слушателей платного семинара:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Наименование** **семинара** | **Срок** **проведения** | **Должность** | **Контактные данные***Рабочий телефон, или мобильный телефон, факс,* *e-mail* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\*Своевременную оплату за семинары гарантирую.

Реквизиты плательщика за обучение: