Директору

«Учебно-методического Центра «Бизнес Класс»

**З А Я В К А**

**на проведение обучения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тема обучения** |  | |
| **Форма обучения** | Семинар в УМЦ «Бизнес Класс»,  Корпоративное обучение для группы человек  Дистанционное обучение,  Индивидуальное обучение,  Вебинар | |
| **Сроки проведения обучения** | Год 20 , Месяц  , Даты  (укажите желаемые сроки проведения обучения) | |
| **Заказчик обучения**  **(наименование юридического лица или**  **фамилия, имя, отчество физического лица)** | |  |
| **Реквизиты заказчика обучения (юридический адрес, почтовый адрес, ИНН, КПП, ОГРН, расчетный счет)** | |  |
| **Контактные координаты заказчика обучения:** | | ФИО: ,  должность *,*  телефон *,*  адрес электронной почты  *,* |
| **Фамилии, имена, отчества и адреса электронной почты участников обучения** | | 1. ФИО , e-mail  2.ФИО , e-mail  3. ФИО , e-mail  4. ФИО , e-mail  5. ФИО , e-mail |

**Даем УМЦ «Бизнес Класс» согласие на использование представленных выше персональных данных для обработки данной Заявки.**

**Заполненную заявку необходимо направить по электронной почте на адрес:**

**mail@bsclass.ru**