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**