

## ЗАЯВКА ДЛЯ УЧАСТНИКОВ СЕМИНАРА

1. Организация \_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Номер мобильного телефона \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

4. Место работы, должность \_\_\_\_\_

5. Навыки владения компьютером (Word **ДА** **НЕТ**, PowerPoint **ДА** **НЕТ**)  
нужное подчеркнуть

*Далее – если Вы инвалид.*

6. Группа инвалидности: \_\_\_\_\_ (№ справки МСЭ/ВТЭК- \_\_\_\_\_ )

7. Пользуется креслом-коляской: ДА \_\_\_\_\_ НЕТ \_\_\_\_\_

8. Ф.И.О. сопровождающего (только для инв. 1 гр.) \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.