

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.