**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА**

Заполненную регистрационную форму необходимо направить

 по адресу: ciac.education@norao.ru

**Программа обучения:**

|  |
| --- |
|  |

Информация о слушателе

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество (полностью): |  |
| Должность: |  |
| Телефон: |  | E mail:  |

1. Информация об организации

|  |  |
| --- | --- |
| Организация: |  |
| Адрес местонахождения организации: |  |
| Телефон: |  | Факс:  | E mail:  |
| ИНН |  | Банк |  | БИК |  |
| КПП |  | Рас. счет |  | Город |  |
| ОГРН |  | Кор. счет |  | ОКПО |  |

1. Подписант в договоре

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О.  |  |
| Должность: |  |
| Основание полномочий: |  |

1. Дополнительные данные

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Подпись (печать при наличии) |  | Дата заполнения |