Приложение 2

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ**

|  |
| --- |
| **Просим зарегистрировать наших представителей в качестве участников повышения квалификации (ПК):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Название:** | «Новое в переводе работников на постоянную дистанционную работу  в условиях спада пандемии короновирусной инфекции в РФ:  лучшие практики и рекомендации Минтруда России» |
| **Дата проведения** | 2-3 ноября 2020 года |
| **Стоимость участия (1 уч.)** |  |
| **Общая стоимость договора** | **Срок оплаты до** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ФИО участников** | **Должность** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Организация (полное юридическое наименование)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| ИНН |  |  | КПП |  |
| БИК |  |  | Р/счет |  |
| К/счет |  |  | Наименование банка: |  |
| Юридический адрес (с индексом): | | | | |
| ФИО руководителя: | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон (с кодом города): |  |
| E-mail\*: |  |
|  |  |

ЗАЯВКУ НА УЧАСТИЕ ПРОСИМ ВЫСЫЛАТЬ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ: sapronova.n@tppcok.ru

ИНФОРМАЦИЯ ПО ТЕЛ.: +7 (926) 794 39 95