**ЗАЯВКА**

на участие в семинаре

**«Проведение кадровой диагностики организаций»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата проведения семинара)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника семинара полностью **на русском языке** |  |
| Фамилия, имя, отчество участника семинара полностью **на белорусском языке** |  |
| Должность |  |
| Телефон (служебный, мобильный) |  |
| **Формат участия** | **онлайн** |  | **офлайн (очно)** |  |
| E-mail: (на этот адрес будет направлена ссылка для подключения к онлайн-семинару) |  |
| **Полное наименование организации** |  |
| Почтовый адрес организации (с индексом) |  |
| Телефон (с кодом населенного пункта) |  |
| E-mail:  |  |
| **УНП** |  |
| **ОКПО** |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя или лица, уполномоченного на подписание договора полностью |  |
| Должность |  |
| Документ, подтверждающий полномочия (устав, доверенность и др.) |  |
| **Банковские реквизиты организации** | расчетный счет |  |
| наименование банка |  |
| адрес банка |  |
| БИК |  |
| Оплата производится за счет (указать): | средств республиканского (местного, городского)бюджета |  | внебюджетных средств |  |
| **Внимание**. Оплата за участие в семинаре через органы государственного казначейства осуществляется по факту оказания услуги |
| **Контактное лицо от организации – участника семинара:**Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность |  |
| Телефон (служебный, мобильный) |  |
| E-mail: |  |

*Заявку направляйте на электронную почту* *seminar@instlab.by*

*Бланк заявки размещен на сайте* [*www.instlab.by*](http://www.instlab.by)*, раздел – деятельность, семинары.*

После завершения обучения выдается документ – **сертификат об обучении государственного образца.**