**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](mailto:izdattrud@mail.ru)*

*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.**