***Заполненную заявку необходимо обязательно направить в ММКИР одним из способов:***

***по электронной почте*** cdou\_ineu@bk.ru

***по адресу Ставропольский край, г.Пятигорск, ул. Московская 51***

***по факсу (8793) 326687***

|  |
| --- |
| **Негосударственное образовательное учреждение высшего профессионального образования****«Институт экономики и управления» (г.Пятигорск)** |
| ИнЭУ | **НОУ ВПО «ИнЭУ»** **БИЗНЕС-ИНКУБАТОР**РФ 357501 Ставропольский кр., г. Пятигорск, ул. Московская ,51; тел./факс.8 (8793) 32-66-87 E-mail: cdou\_ineu@bk.ruр/сч. 40703810960090100004 Северо-Кавказский банк ОАО «Сбербанк России» г. Ставрополь ДО №5230/0700 Ставропольского отделения № 5230 ,к/сч. 30101810600000000660, БИК 040702660, ИНН 2632012597,КПП 263201001 ОКПО 22088938, ОКОГУ 49013, ОКАТО 07427000000, ОКВЭД 80..30..1, ОКФС 16, ОКОПФ 81, ОГРН 1022601621019 |

Руководителю Межрегионального многопрофильного комплекса инновационного развития СКФО

Пшеничной Т.М.

***Заявка***

 ***на участие в семинарах, тренингах, круглых столах***

***3-5 апреля 2014г.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное название организации(заполните правую колонку таблицы) |  |
| 2 | Почтовый адрес (заполните правую колонку таблицы) | Индекс |  |
| Город |  |
| Область |  |
| Улица |  |
| Дом/корпус/подъезд |  |
| Офис |  |
| 3 | Контактная информация (заполните правую колонку таблицы) | e-mail для связи |  |
| сайт |  |
| Контактный телефон | код |  | номер |  |
| Телефон организации | код |  | номер |  |
| Факс | код |  | номер |  |
| 4 | Юридический адрес(заполните правую колонку таблицы) | Индекс |  |
| Город |  |
| Область |  |
| Улица |  |
| Дом/корпус/подъезд |  |
| Офис |  |
| 5 | Реквизиты(заполните правую колонку таблицы) | ИНН |  |
| КПП |  |
| БИК |  |
| Р/с |  |
| Банк |  |
| К/с |  |
| ОКОНХ |  |
| ОКПО |  |
| 6 | ФИО и должность руководителя организации: (заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  |  | Должность  |  |
| 7 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 8 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 9 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 10 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| 11 | ФИО участника(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Наименование семинара\тренинга\круглого стола |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |

Должность Подпись ФИО

М.П.