**ЗаявКа**

**участника семинара:**

**СТАНДАРТ ИСО 9001-2015: ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, СЕРТИФИКАЦИЯ, АУДИТ,**

**РИСК-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДАТА проведения: 15 декабря 2017 г.** | | |
| **Участники:** | | |
| 1. ФИО (полностью): | | |
| Должность: | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | |
| 2. ФИО (полностью): | | |
| Должность: | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | |
| 3. ФИО (полностью): | | |
| Должность: | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | |
| **Контактное лицо:** | | |
| ФИО (полностью): | | |
| Должность: | | |
| Моб. тел.: E-mail: | | |
| **РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА (только для юридических лиц):** | | |
| Наименование организации (в соответствии с Уставом): | | |
| Ф.И.О. и должность лица, подписывающего договор: | | |
| Действующего на основании (документ – основание): | | |
| Юридический адрес: | | |
| Почтовый адрес: | | |
| ИНН/КПП: | | |
| Расчетный счет: | | |
| Корреспондентский счет: | | |
| Банк: | | |
| БИК: | | |
| Сфера деятельности: | | |
| **СТОИМОСТЬ семинара**  (НДС облагается) | **1 участник**  **(очная форма обучения)** | **1 УЧАСТНИК**  **(вебинар)** |
| **9 200 руб.** | **7 000 руб.** |

**Оплата услуг производится на условиях 100% предоплаты по безналичному расчету**

**По всем вопросам просим обращаться к:**

**Королевой Елене Борисовне по e-mail:** [ekoroleva@hse.ru](mailto:ekoroleva@hse.ru)**, по тел.+7 (495) 621-75-71**

**Дербеневой Анжеле Анатольевне по e-mail:** [aderbeneva@hse.ru](mailto:ederbeneva@hse.ru)**, по тел.+7 (495) 621-75-71**