**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**, по тел.+7 (495) 621-75-71**

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