|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«*Название мероприятия*»**  Очно или дистанционно *(нужное подчеркнуть)* | | |
| Предпочтительный период проведения: | | |
| ФИО (в **именительном** и **дательном** падежах) | И.п. |  |
| Д.п. |  |
| Образование |  | |
| Занимаемая должность |  | |
| Полное название организации |  | |
| Оплата за счет каких средств (*организация либо физическое лицо, нужное выделить*) | бюджет | |
| собственные средства предприятия | |
| Контактный телефон с кодом оператора |  | |
| Почтовый адрес (*полностью)* с индексом |  | |
| **УНП** *(обязательно)* |  | |
| E-mail |  | |
| Дополнительная информация |  | |
| Подписаться на рассылку |  | |

**ЗАЯВКА**

**повышение квалификации**

Направляя настоящую заявку, я даю государственному предприятию «БелЮрОбеспечение» согласие на обработку моих персональных данных в целях оказания образовательных услуг, их надлежащего документального оформления, формирования справочных материалов для внутреннего использования, а также анализа качества оказываемых образовательных услуг.

**Примечание:** **Заявка оформляется на бланке организации и подписывается руководителем**