|  |
| --- |
| **обучающие курсы по ПОДГОТОВКе К АТТЕСТАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ АТТЕСТАЦИИ РИЭЛТеРА** |
| Даты проведения: |
| Очно или дистанционно (нужное подчеркнуть) |
| ФИО (в **именительном** падеже) | *Иванов Иван Иванович* |
| **Прозвішча, імя, імя па бацьку на беларускай мове ў назоўным склоне (хто?).** Для выдачи сертификата об обучении | *Іваноў Іван Іванавіч* |
| Занимаемая должность |  |
| Полное название организации |  |
| Оплата за счет каких средств (*организация либо физическое лицо, нужное выделить*) | бюджет |
| собственные средства организации |
| собственные средства участника |
| Контактный телефон с кодом оператора |  |
| Почтовый адрес (*полностью)* с индексом |  |
| **УНП** *(обязательно)* |  |
| E-mail |  |
| Дополнительная информация |  |
| Подписаться на рассылку |  |
| 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. |

**ЗАЯВКА**

\*Заявка направляется в формате Word.