|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка на участие в программе профессиональной переподготовки:**  «**Управление персоналом**»  **начало обучения: 16 октября 2017г.** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя** | **Представитель субъекта МСП** (должность, Ф.И.О.) указывать полностью | **Контактные данные**  (адрес, телефон) | **E- mail** | **ИНН** | **ОКВЭД** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |