**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной программы | | **ПК «Специалист по обеспечению доступности и обслуживанию инвалидов в учреждениях социально-культурной сферы»** | | | | | |
| Сроки проведения | | **25-30 мая 2021 года** | | | | | |
| Полное наименование организации | |  | | | | | |
| E-mail: | | | | |  | | |
| Конт. телефон (раб.): | | | | |  | | |
| № | Ф.И.О. слушателя | | Образование | СНИЛС | Должность | Контактный телефон | E-mail  слушателя: |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |