**Направление на обучение**

**Контрактная система в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и краткое наименование организации |  |
| Фамилия Имя Отчество и должность руководителя |  |
| На основании чего действует |  |
| Адрес местонахождения организации |  |
| **Выбранная программа обучения** |
| Семинар 09.07.2018 |  |
| Стоимость обучения |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банковские реквизиты (расчетный счет, банк, местонахождение банка, БИК) |  |
| Фамилия Имя Отчество Контактного лица для решения оперативных вопросов |  |
| Код города и номер телефона Контактного лица |  |
| Адрес электронной почты Контактного лица |  |
| **Список участников** |
| Фамилия Имя Отчество | Для регистрации на Дистанционном обучении необходимо указывать на каждого слушателя **Электронная почта или мобильный телефон****указывать на каждого слушателя в обязательном порядке!**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Отправьте заполненное направление**

**по адресу электронной почты** **ona@sogz.ru**

**моб. +7-952-904-71-42**

**Ошкина Наталья Александровна**