**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 11.07.2018 |  | |
| 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**](mailto:ona@sogz.ru)

**моб. +7-952-904-71-42**

**Ошкина Наталья Александровна**