**Приложение - заявка на участие**



|  |  |
| --- | --- |
| **Заполненную заявку направлять на seminar@78cge.ru**Мы отправим договор и счет на оплату**По организационным вопросам:****89817633806****89313103474****По вопросам оформления договора, счета и закрывающих документов:**+7 (812) 312-53-15fin@78cge.ru | Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения****«Центр гигиены и эпидемиологии** **в городе Санкт-Петербург»**Малая Садовая ул., д. 1, г. Санкт-Петербург, 191023 (почт. адрес)Волковский пр., д. 77, г. Санкт-Петербург, 192102 (юр. адрес)[www.78centr.ru](http://www.78centr.ru/)ОКПО 76204627 ОГРН 1057810163652ИНН 7816363890 КПП 781601001 |

**ЗАЯВКА**

**на участие в семинаре**

Прошу заключить договор на услугу: «Участие в вебинаре «Производственный контроль в медицинской организации -2022 ». Стоимость 2900 (стоимость включает участие 1-3 человек от организации).

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО/Наименование юридического лица/ИП (с кем будет заключен договор и кто произведет оплату):** |  |
| **Адрес регистрации** (заполняется только физ. лицами): |  |
| **ИНН** (заполняется только юр. лицами): |  |
| **Телефон:** |  |
| **Электронная почта** (на эту почту будет отправлен счет и договор)**:**  |  |
| **Электронные почты участников, куда будет отправлены материалы и сертификат:** |  |

**Сертификат участника прошу выдать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(указать ФИО участника (-ов) или наименование юр. лица на Ваш выбор)*

**Вопросы лектору (заполняется при желании):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**