**Заявка на участие в вебинаре**

* **Для регистрации в выбранном Вами вебинаре, пожалуйста, заполните форму заявки печатными буквами (разборчиво) и направьте нам по электронной почте *region@ipbr.org***
* **Обо всех изменениях в составе участников вебинаров просьба сообщать организаторам !!!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Тема вебинара** | **ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБОРОННЫЙ ЗАКАЗ И ЕГО ИСПОЛНЕНИЕ 2024-2025** |
|  | **Дата и место проведения вебинара** | 29 октября 2024 года  |
|  | **Ф.И.О. участника** |  |
|  | **№ членского билета** |  |
| 5. | **Адрес эл. почты для отправки ссылки онлайн-трансляции** |  |
| 6. | **Плательщик:****Физ.лицо** **Юр.лицо**  | Наименование Вашей организации:(полное и сокращенное - заполнить)Адрес организации:(с индексом - заполнить) |
| 7. | **Реквизиты организации (полностью):****ОБЯЗАТЕЛЬНО (Если организация оплачивает за участника**  | ИНН/КППР/счет:Банк:Кор/счет:БИК: |
| 8. | **Руководитель организации** **Ф.И.О., должность, на основании какого документа действует** |  |
| 9. | **Контактное лицо Вашей организации, ответственное за процедуру регистрации Ваших сотрудников на данном вебинаре**  | Ф.И.О. **(полностью)**:  |
| Телефон **(с кодом)**:  |
| Факс: |
| E-mail: |
|  10. | **Получение закрывающих документов*** **Почтой России**
* **Электронный документооборот**
 | Адрес для получения документов:(с индексом - заполнить) - Диадок  - СБИС |
|  11. | **Источник информации о вебинаре** |  |

**Заявку направляйте на эл.почту : *region@ipbr.org***

 ***КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:***

телефоны: 8 800 500-54-51

эл.почта : ***region@ipbr.org***

Контактное лицо после отправки заявки: Сошникова Ольга Сергеевна 8 800 500-54-51 доб.050