**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/КПП  Р/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***](mailto:region@ipbr.org)

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