

АНКЕТА ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ НА ПРАКТИЧЕСКИЙ СЕМИНАР

Название семинара		
Дата проведения семинара		
Участники	1.Ф.И.О.	
	Должность	
	1.Ф.И.О.	
	Должность	
Полное наименование организации (краткое)+ИНН		
Юридический адрес (с индексом)		
Почтовый адрес (с индексом)		
Телефон		
E-mail		
Гостиница	Размещение	
	Сроки проживания	

куратор- Касимова Людмила Вадимовна, 8(916)836-70-72, 8(965)186-78-36