



295011, г. Симферополь, ул. Турецкая, д. 15
сайт: www.ed-crimea.ru
e-mail: info@ed-crimea.ru

В НОЧУ ДПО «Крымский региональный учебный центр»

Заявка на обучение

Условное название и номер курса:

1. Медицинская техника:

1.1 «Производство и техническое обслуживание медицинской техники»;

2.1 «Техническое обслуживание медицинской техники».

Наименование организации: _____
Адрес юридический: _____
Адрес фактический: _____
Ответственное лицо: _____
Контактные телефоны: _____
E-mail: _____

Данные о слушателях:

№ курса	ФИО слушателя (полностью)	Должность

Реквизиты организации для договора:

ИНН _____ КПП _____
Расчетный счет _____
Банк _____
Корсчет _____ БИК _____

Наименование должности

подпись

Ф.И.О. руководителя

Не забудьте поставить печать и подпись при отправлении!

После заполнения заявку необходимо направить на электронную почту info@ed-crimea.ru

С более подробной информацией Вы можете ознакомиться на нашем сайте – www.ed-crimea.ru