В Ассоциацию аккредитованных лиц

в области оценки соответствия

Северо-Западного федерального округа

**Заявка**

**на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Отбор проб природной, сточной и питьевой воды»**

Полное наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список обучающихся

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Должность | Моб. тел. | Адрес эл. Почта |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Контактное лицо, ответственное за организацию обучения и оформление документов:

Ф.И.О.

Телефон:

Адрес электронной почты:

Приложение: Карточка организации (для организаций, не являющихся членами Ассоциации)

Руководитель организации

м.п.