**Заявка**

На участие на семинаре на тему:

**«HR-менеджмент. Современные технологии управления кадровыми ресурсами здравоохранения»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. участника (-ов)  (полностью, согласно уд.личности): |  |
| Должность участника (-ов): |  |
| Наименование организации: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Адрес местонахождения: |  |
| Контакты: | Раб.телефон:  Моб.телефон:  e-mail:  Раб.телефон (бухгалтерия):  Раб.телефон (гос.закупки): |
| Банковские реквизиты: | БИН:  БИК:  ИИК:  Банк: |
| Место (город) проведения: |  |
| Дата проведения (выбрать по графику): |  |
| Ф.И.О. и должность руководителя: |  |
| Оплата (наличным/безналичным): |  |
| Контактное лицо (Ф.И.О, должность): |  |

*Примечание:*

*-заявка оформляется на фирменном бланке организации*

*-закуп услуг производится на сайте* [www.goszakup.gov.kz](http://www.goszakup.gov.kz)

*(БИН 110340017483 РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК)*

*-без заключения договора участник не допускается к обучению*

*-*о*плата производится в течении 10 дней календарных дней после заключения договора*

Оплату гарантирую (-ем)

Подпись первого руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_