ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

**«МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО УНИВЕРСИТЕТОВ:**

**ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА»**

**(г. Прага, 20 – 22 июня 2018)**

1. ФИО

2. Почтовый адрес с индексом для отправки сертификата

3. Мобильный телефон, адрес эл. почты

4. Должность (с указанием подразделения)

5. Место работы (учебы):

6. Адрес места работы (учебы)

7. Рабочий телефон (тел. места учебы) (код города)

8. Кем будет производиться оплата (физическим/юридическим лицом)?

Дата Подпись