###### 

|  |  |
| --- | --- |
| **НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОФСОЮЗОВ»**  **КРАСНОЯРСКИЙ ФИЛИАЛ**  660022, Красноярск, ул. Аэровокзальная, 4 «В», **тел./факс:** (391) 228-09-29, **Е-mail:** [info@krasgup.ru](mailto:info@krasgup.ru) | Анкета-заявка на семинар  «Фасилитация для руководителей: как раскрыть потенциал подчиненных в групповой работе?» |

**Уважаемые коллеги!**

Для оформления заявки на участие в семинаре необходимо заполнить нижеприведенную анкету участника семинара и направить на электронный адрес: [dpo@krasgup.ru](mailto:dpo@krasgup.ru?subject=%D0%92%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%94%D0%9F%D0%9E). Если планируется обучение нескольких участников, заявка заполняется на каждого участника семинара отдельно.

**Заранее Вам благодарны!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Личные данные** | | |
| 1 | ФИО (полностью): |  |
| 2. | Дата рождения участника |  |
| 3. | Должность: |  |
| **Организационные данные** | | |
| 1. | Проживание: | **- гостиница не требуется**  **- требуется забронировать гостиницу:**  - c … по ….  - с … по … |
| 2. | Полное название организации (для указания в сертификате): |  |
| 3. | Полное название организации плательщика (если отличается от п. 2) |  |
| 4. | Город, область |  |
| 5. | **Полное** ФИО и **должность** руководителя, на основании какого документа действует (для оформления договора и приглашения) |  |
| 6. | Сроки, когда будет оплачен счет, и форма оплаты: | - до начала семинара по безналичному расчету  - после семинара по безналичному расчету *(в этом случае необходимо выслать по факсу или электронной почте гарантийное письмо об оплате. Оригинал письма требуется привезти на семинар)*  ***-*** наличными средствами во время проведения семинара через кассу Центра тестирования |
| 7. | Номер контактного телефона (с кодом города):  ***При возможности, укажите, пожалуйста, и номер мобильного телефона на случай оперативной связи*** |  |
| 8. | E-mail (обязательно): |  |
| 9. | Полные реквизиты организации | Юр. Адрес  Телефон/факс:  ИНН:  КПП: Р/с:  К/с:  БИК:  ОКОНХ:  ОКПО: |
| 10. | Из какого источника Вы узнали о предстоящем семинаре? |  |
| 11. | Согласны ли Вы получать информацию по дополнительному образованию от Красноярского филиала Санкт-Петербургского гуманитарного университета профсоюзов на указанный Вами электронный адрес? В случае положительного ответа, просьба указать желаемое направление подготовки. | * да * нет |

**Спасибо за участие!**