

Заявка на участие в программе повышения квалификации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование курса повышения квалификации | "Основы формата XBRL" |
| Форма обучения  | Очная с применением дистанционных технологий |
| **ФИО участника**  |  |
| **Актуальный эл. адрес участника**  |  |
| **Тел. участника**  |  |
| **Должность участника** |  |
| ФИО контактного лица  |  |
| Тел. контактного лица |  |
| Актуальный эл. адрес контактного лица  |  |
| Название организации, адрес (юридический, почтовый) |  |
| Реквизиты для оформления счета-оферты | ИНН/КППОГРНр/ск/сБИК |
| Лицо, уполномоченное подписать акт |  |
| Указать **возможность** использования электронного документооборота (Контур.Диадок)  |  |
| Примечание (вопросы к занятиям, прочее) |  |

Контакты:

Надежда Чурсина
АНО "Центр ИксБиАрЭл"
Тел.: 8 (495) 699-43-94
Моб. тел.: 8 (916) 060-03-40
chursinann@xbrl.ru