ФБУ «Костромской ЦСМ»

156005, г. Кострома, ул. Советская, 118 а

Факс: (4942) 42-05-11, 42-60-60,

**E-mail:** [**kcsm.ost@mail.ru**](mailto:kcsm.ost@mail.ru)

[**www.kostandard.ru**](http://www.kostandard.ru/)

ЗАЯВКА - ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО на участие в семинаре:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Наименование темы обучения* | *Время проведения* | *Стоимость, руб.* | *Отметка об участии ("V")* |
| 1. | Компетентность испытательной лаборатории в соответствии с требованиями ГОСТISO*/IЕС* 17025-2019 | ***с 14 по 15октября***  ***2019 года*** | *8000,00 руб.* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Название организации |  |
| 2. | Почтовый адрес организации |  |
| 3. | ИНН организации |  |
| 4. | ФИО руководителя, должность |  |
| 5. | На основании чего действует |  |
| 6. | Факс |  |
| 7. | Электронная почта |  |
| 8. | Контактные телефоны |  |

От нашей организации направляем на участие в семинаре следующих специалистов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО слушателя (полностью) | Должность | Контактный телефон |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Просим выставить на оплату счёт и договор за обучение наших специалистови гарантируем его оплату в установленные сроки.

|  |  |
| --- | --- |
| Форма оплаты (нужное отметить «V») | |
| наличными | перечислением |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность руководителя подпись

М.П.