Приложение 2

**Заявка**

**на участие в курсе повышения квалификации**

«Правовое сопровождение и контроль соответствия деятельности организаций требованиям антимонопольного законодательства»

Срок обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. слушателя (полностью)** | **Место работы, должность** | **Контактные данные: e-mail,****телефон с указанием кода** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Заявка на обучение принимается на электронную почту **seminar@emc-fas.ru**

**Служба поддержки: 8 (843) 598-37-00**

**** **emc-fas.ru**  **emc.fas**