**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В КУРСЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Разработка проектной документации по ремонту консервации, реставрации и воссозданию объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации (74 ак.ч.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Субъект РФ** | **Организация** | **ФИО участников** | **Должность** | **Телефон слушателя** | **Еmail слушателя** | **Контактное лицо****(Телефон, Еmail)** |
| 1. |  |  |  |   |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

**Стоимость обучения по программе** – 45 000 (сорок пять тысяч) рублей 00 копеек

**Период обучения** – с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

По итогам обучения участники курса получат удостоверение **повышения квалификации** установленного образца ФАУ «РосКапСтрой»

**КАРТОЧКА ОРГАНИЗАЦИИ**

**(заполняется в случае оплаты обучения юр. лицом)**

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| р/с |  |
| к/с |  |
| БИК(с указанием БАНКА) |  |
| Должность, ФИО руководителя (полностью), на основании чего действует (Устав, Доверенность) |  |
| ОКПО/ОКТМО/ОГРН |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |

**Заполненную заявку необходимо направить на эл. адрес:** **csokn@roskapstroy.com**

**Контакты:**

г. Москва, Игарский проезд, д. 2, ФАУ «РосКапСтрой», Центр сохранения объектов культурного наследия

**Тел.: +7 (495)147-77-99**

***доб. номер 1254*** *–Миронова Евгения Юрьевна, руководитель ЦСОКН*

***доб. номер******1210*** *–Карабанова Марина Алексеевна, методист ЦСОКН*

***доб. номер******1210*** *–Шмидт Тамара Александровна, методист ЦСОКН*

*Спасибо за интерес к нашим мероприятиям!*