**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

**«Сохранение объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации»**

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

**Стоимость участия** – 150 000 (Сто пятьдесят тысяч) рублей.

**Период обучения** – 10.10.2024 г. - 31.05.2025 г.

По итогам обучения участники получат документ об окончании обучения: **диплом о профессиональной переподготовке установленного образца ФАУ «РосКапСтрой» (528 ак.ч.)**.

**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******1167*** *–Шмидт Тамара Александровна, методист ЦСОКН*

*Спасибо за интерес к нашим мероприятиям!*