

НОЦ ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России
Заявка на участие в семинаре «ШКОЛА ХОДЬБЫ»
Место проведения – «Ростовский» филиал ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России

Название организации (предприятия) и город (участника)	
Названием семинара	«ШКОЛА ХОДЬБЫ»
Дата семинара	22 – 24 октября 2019 года
ФИО участника, полностью	
Должность	
Стаж работы в должности	
Стаж работы на предприятии	
Дата рождения	
Образование	
Мобильный телефон, участника	
E-mail, участника	
Рабочий телефон, для подтверждения участия	
E-mail, для подтверждения участия	
Контактное лицо на предприятии	

Число

Печать / Подпись руководителя предприятия _____