**Заявка на участь в семінарі**

**Департамент інформаційної підтримки**

**(044) 500-78-45, (067) 327-13-58**

**e-mail: vasina@ucnovator.com.ua**

**сайт:** [**www.ucnovator.kiev.ua**](http://www.ucnovator.kiev.ua)

**«НОВА ВЕРСІЯ МІЖНАРОДНОГО СТАНДАРТУ ISO 9001:2015**

**«СИСТЕМИ МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ. ВИМОГИ.**

Місце проведення **– Україна, м. Київ, вул. Сім'ї Стешенків 7, ауд.1**

**( 16-17 лютого 2017 р.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

**16.02.2017 Семінар** |

|  |
| --- |
|  |

**16.02 – 17.02.2016 Навчання на внутрішнього аудитора** |

|  |
| --- |
|  |

**Додатковий сертифікат AFNOR Groupe** |

Назва організації

(назва організації)

|  |  |
| --- | --- |
| **За якими стандартами сертифіковане Ваше підприємство ?** |  |
| **Яким органом сертифіковане Ваше підприємство ?** |  |

Фактична адреса

(для відправлення кореспонденції)

Юридична адреса

телефон організації тел./факс організації

E-mail сайт

Код ЄДРПОУ Система оподаткування

№ п/рахунку МФО

Назва банку

№ свідоцтва ІПН

Договір / договір-рахунок (**підкресліть, якщо потрібно**) + надіслати поштою / видати на руки (**підкресліть необхідне**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **П.І.Б.****(українською мовою** **повністю і розбірливо)** | **П.І.Б.****(англійською мовою** **повністю і розбірливо)** | **Назва підприємства (англійською мовою)** | **Посада** | **Контактна** **інформація** **для зв’язку** |
| *моб.тел.* | *E-mail* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|
|
|

**Контактна особа**

П.І.Б. повністю, контактні телефони, факс

**Звідки Ви дізналися про семінар Васіна В.О.**

(сайт, менеджер, e-mail, факс, інший варіант)