

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ**  
**06 октября – 09 октября 2026 г.**

Формат участия	Услуги
<b>Пакет № 1.</b> Участие в информационно-консультационном семинаре (очно) (2,5 дня)	Очное участие в пленарных заседаниях (06–08.10.26), в секции «Техническая оснащённость аккредитованных лиц» (08.10.26), обеды, кофе-брейки, экскурсия (09 октября), торжественный вечер (06.10.26). Выдается сертификат участника семинара
<b>Пакет № 2.</b> Повышение квалификации по программе «Практические вопросы аналитического контроля качества вод в свете современных требований» (очно) (3 дня, 18 часов)	Очное участие в пленарных заседаниях (06–08.10.26), в секции «Техническая оснащённость аккредитованных лиц» и Деловой игре «Практическая реализация требований к аккредитованной лаборатории об обязательном участии в программах ПК и/или МСИ» (08.10.26), обеды, кофе-брейки, экскурсия (09 октября), торжественный вечер (06.10.24). Выдается удостоверение о повышении квалификации

**СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКАХ СЕМИНАРА**

**1. Выбрать формат участия и указать номер пакета** \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя и отчество участника** \_\_\_\_\_

**Должность** \_\_\_\_\_

**Просьба забронировать номер в гостинице:** Место в двухместном номере/ Одноместный номер (*нужное подчеркнуть*)

Дата заезда \_\_\_\_\_ Время заезда \_\_\_\_\_ Дата выезда \_\_\_\_\_ Время выезда \_\_\_\_\_

**2. Выбрать формат участия и указать номер пакета** \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя и отчество участника** \_\_\_\_\_

**Должность** \_\_\_\_\_

**Просьба забронировать номер в гостинице:** Место в двухместном номере/ Одноместный номер (*нужное подчеркнуть*)

Дата заезда \_\_\_\_\_ Время заезда \_\_\_\_\_ Дата выезда \_\_\_\_\_ Время выезда \_\_\_\_\_

**3. Выбрать формат участия и указать номер пакета** \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя и отчество участника** \_\_\_\_\_

**Должность** \_\_\_\_\_

**Просьба забронировать номер в гостинице:** Место в двухместном номере/ Одноместный номер (*нужное подчеркнуть*)

Дата заезда \_\_\_\_\_ Время заезда \_\_\_\_\_ Дата выезда \_\_\_\_\_ Время выезда \_\_\_\_\_

**Контактное лицо** \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

**Контактный телефон** (*укажите код населенного пункта*) \_\_\_\_\_

**Факс** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Уполномоченный представитель** \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)

**ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ДОГОВОРА ЗАПОЛНИТЕ ПОЛЯ  
ИЛИ ПРЕДОСТАВЬТЕ КАРТУ ПАРТНЕРА**

**Заказчик (грузополучатель)** \_\_\_\_\_

(наименование организации заказчика в соответствии с учредительными документами сокращённое или полное)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ (для счета-фактуры)

**Юридический адрес организации (с указанием почтового индекса):** \_\_\_\_\_

**Финансовые документы отправлять по адресу:** \_\_\_\_\_

**Лицо, уполномоченное подписывать договор (ФИО полностью, должность)** \_\_\_\_\_

**Действует на основании** \_\_\_\_\_

p/c \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_

к/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

**Сведения о головной организации, если заказчик является обособленным подразделением (филиалом)**

**Организация (покупатель)** \_\_\_\_\_

(наименование головной организации в соответствии с учредительными документами сокращённое или полное)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

**Юридический адрес (с указанием почтового индекса):** \_\_\_\_\_

Обращаем внимание, что для участия в семинаре на выгодных условиях необходимо  
оплатить счет до 01.06.2026 года.

После указанной даты стоимость услуги увеличивается.