

З А Я В К А на участие в онлайн-семинаре

(информационно-консультационные услуги в формате вебинара)

Выбрать дату и тему вебинара – оставить нужное!

17.07.2026 «Проверки государственной инспекции труда: порядок проведения в 2026 году, ключевые показатели госконтроля на 2025-2030 годы, риск-ориентированный подход. Ответственность работодателя за нарушения трудового законодательства»

или

28.08.2026 «Трудовые споры в судах общей юрисдикции: судебная практика 2025 - 2026 гг. и стратегия защиты работодателя»

Заявку направить на адрес: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru в двух форматах:

1) в формате Word, 2) подписанную руководителем и заверенную печатью (сканкопия)

Заявки принимаются до момента укомплектования группы

Наименование организации (в соответствии с ЕГРЮЛ)	Полное	
	Краткое	
Данные о руководителе, подписывающем договор	Ф И О	Фамилия Имя Отчество
	Должность	
Основание для подписания договора/контракта	Положение, Устав, Приказ, Доверенность с №, датой <i>(выбрать)</i>	
Официальный E-mail / телефон приемной	@	8(***)***-**-**
Форма договорных отношений <i>(оставить нужное)</i>	Договор (223-ФЗ), Контракт (44-ФЗ), Договор (44-ФЗ), ОФЕРТА (Счёт) – <i>оптимально для коммерческих организаций</i>	
Портал ЭДО для подписания документов <i>(указать)</i>	«Контур Экстерн. ДиаДок», «Тензор. СБИС» или указать другой.	

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО, ответственное за заключение договора / контракта

Ф И О	Моб. телефон	E-mail	Должность
Фамилия Имя Отчество	8(***)***-**-**	@	

Адрес	Индекс	Регион	Населенный пункт	Улица	N дома
Юридический					
Почтовый					

Реквизиты для оформления договора и счёта на оплату услуг

E-mail бухгалтерии		Казначейский / расчетный счет	
ИНН		БИК / БИК ТОФК	
КПП		БАНК:	
ОГРН			

Список участников (слушателей)

№ п/п	ФИО участника (полностью)	Должность	Контактные данные участника		Стоимость и условия оплаты *		
			Мобильный телефон	Личный E-mail <i>НЕ официальный адрес организации</i>	ПРЕДоплата	ПОСТоплата	
					100%	30%	
					10000 Р	12000 Р	15000 Р
1.			8(***)***-**-**	@			
2.			8(***)***-**-**	@			
				ИТОГО:			

«Гарантирую наличие финансирования и оплату в соответствии с выбранными условиями»

Указать должность руководителя организации _____ / Фамилия Имя Отчество /

М.П.

** При отсрочке платежа обязательным условием подключения слушателей к вебинару является наличие у Исполнителя **ОРИГИНАЛА** подписанного Заказчиком Договора!*