**Заявка на участие в обучении**

|  |  |
| --- | --- |
| **ТЕМА СЕМИНАРА:** | «Требования ГОСТ Р ИСО 22000-2019 (ISO 22000:2018), ГОСТ Р 51705.1-2001, включающих принципы ХАССП. Разработка, актуализация, внедрение системы менеджмента безопасности пищевых продуктов. Внутренний аудит систем менеджмента по ISO 19011:2018» |
|  | указать тему семинара |
| **ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ** | *16-18.12.2019* |
|  | указать дату семинара |

**Данные заказчика**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация (полное и краткое юридическое наименование) |  |
| ФИО и должность руководителя, на основании чего действует |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН / КПП Банковские реквизиты |  |
| Сфера деятельности предприятия |  |
| Контактное лицо (фамилия, имя, отчество, телефон, E -mail) |  |
| Формат участия: семинар / вебинар |  |

**Информация об участниках семинара:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Должность** | **Контакты**(телефон/E-mail) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Информация**

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

Заполненные заявки просим направлять на электронную почту info@c-sm.ru

\*В случае, если вам удобнее направить карточку предприятия с реквизитами, раздел «Данные заказчика» можно не заполнять.

Контактные данные специалистов:

тел: 8 (495) 120-28-38