|  |  |
| --- | --- |
|  | Заявка на участие в проекте«Абонентское информационно-методическое обслуживание ДШИ» |
| 1. | Полное и сокращенное наименование образовательного учреждения |  |
| 2. | Почтовый адрес образовательного учреждения (с указанием индекса) |  |
| 3. | Ф.И.О. руководителя образовательной организации |  |
| 4. | Контактный телефон  |  |
| 5. | Адрес электронной почты, e-mail  |  |
| 6. | **Реквизиты организации** (маркетинговая карта**)** |  |
| 7. | *Тематика семинаров, вопросы, которые Вас интересуют. Ваши предложения по приглашению специалистов в рамках проведения семинаров (вебинаров)*  |  |