****

*НАВЧАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІКАО З АВІАЦІЙНОЇ БЕЗПЕКИ*

*ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІЖНАРОДНИЙ АЕРОПОРТ «БОРИСПІЛЬ»*

**ЗАЯВКА НА НАВЧАННЯ**

необхідно заповнити та направити на e-mail: **info@kbp.aero**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва підприємства: |  |
| Місцезнаходження юридичної особи: |  |
| Банківські реквізити  юридичної особи: |  |
| Ідентифікаційний код юридичної особи: |  |
| Контактний телефон: |  |
| Е-mail: |  |
| Назва навчального курсу: |  |
| Дата проведення навчання: |  |
| Кількість кандидатів  на навчання: |  |

*Оплату за навчання гарантуємо*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заповнення Підпис керівника або Місце для печатки

уповноваженої особи