ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Город |  |
| Количество участников |  |
| ФИО участников, должность, отдел, номер телефона (желательно мобильный) |  |

Заполненную заявку просим направить по адресу электронной почты seminar@asusmkd.ru