*Приложение 3*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | blank_VOKcv | | | |
| ЗАЯВКА № | | | | |  | | | |
| на участие в системе оценок ВОК «Уровни Делового Совершенства в России» | | | | | | |
| Организация | |  | | | | |
|  | | (официальное наименование организации) | | | | |
| в лице | |  | | | | |
|  | | (должность, фамилия, имя, отчество) | | | | |
| просит включить её в состав участников системы оценок по модели Совершенства, проводимой Всероссийской организацией качества**.** | | | | | | |
| *Уровень оценки* - «Признанное Совершенство / Стремление к Совершенству в России» | | | | | | |
| (ненужное зачеркнуть) | | | | | | |
| ***Численность персонала*** организации в соответствии со Справкой о среднесписочной численности за ***202\_\_\_\_ г***. составляет ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.*** | | | | | | |
| Виды деятельности | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| Рабочие площадки | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| Статус | | | |  | | | |
|  | | | | Организация / филиал / выделенное подразделение и т.п. | | | |
| Реквизиты организации для заключения договора: | | | | | | |
| Контактное лицо: | | |  | | | |
| Почтовый адрес | | |  | | | |
| Тел., факс | | |  | | | |
| e-mail | | |  | | | |
| Веб-сайт | | |  | | | |
| Наименование организации | | |  | | | |
| Юридический адрес | | |  | | | |
| Почтовый адрес | | |  | | | |
| ИНН | | |  | | | |
| КПП | | |  | | | |
| Банк | | |  | | | |
| Р\С | | |  | | | |
| БИК | | |  | | | |
|  | | |  | | |  |
| должность | | | подпись | | | Фамилия, имя, отчество |
|  | | |  | | |  |
| МП | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. | | | | |  |