## Заявка на участие в тренинге

(название тренинга)

## ПРОФОРМА НАВЫКОВ И ОПЫТА УЧАСТНИКА ТРЕНИНГА

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактные данные (заполняется на русском и английском языке)** | |
| **Название тренинга, дата проведения** |  |
| **Фамилия, Имя, Отчество (на русском языке)** |  |
| **Должность (на русском языке)** |  |
| **Название организации (на русском языке)** |  |
| **Имя (на английском языке)** |  |
| **Фамилия (на английском языке)** |  |
| **Должность (на английском языке)** |  |
| **Название организации (на английском языке)** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Телефон (рабочий):** |  |
| **Мобильный телефон:** |  |
| **Факс**: |  |

Пожалуйста, укажите какой опыт (если он есть) вы имеете по использованию Модели EFQM и процесса оценки

|  |
| --- |
|  |
| **Ваши цели на этом курсе:** | |
|  | |

**Благодарю Вас.**