ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

**ЗАЯВКА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА**

**ПРОВЕДЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название курса**  (нужное выбрать) | 1. Обеспечение радиационной безопасности на радиационно-опасных объектах 2. Основы управления безопасной эксплуатацией объектов использования атомной энергии |
| **Дата проведения обучения** |  |
| **Фамилия, имя отчество**  *(полностью)* |  |
| **Место работы** |  |
| **Должность** |  |
| **Образование** |  |
| **Адрес проживания** |  |
| **Телефон** (сотовый): |  |
| **E-mail:** |  |

**Заявку Вы можете направить:**

**по e-mail: cnte@list.ru**;

**по факсу: +7 (812) 343-28-68;**

**заполнить на сайте: www.cnte-cnto.ru**