**Заявка на поступление на магистерскую программу**

**«Экспертиза отчетов об оценке»**

|  |
| --- |
| **Информация о слушателе** |
| Ф.И.О. слушателя (полностью) |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Наименование места работы  |  |
| Оценочное образование – при наличии |  |
| Опыт по оценке (лет) |  |
| Опыт по экспертизе (лет) |  |
| Опыт по судебной экспертизе (лет) |  |
| Опыт выступлений в суде (да/нет) |  |
| Контактный телефон  |  |
| E-mail |  |
| Почтовый адрес с индексом для обмена корреспонденцией |  |
| **Оплата обучения** |
| Организация-плательщик (полное наименование) / Физическое лицо-плательщик  |  |
| Ф.И.О., должность, руководителя, на основании чего он действует (устав, положение, доверенность и др.) |  |
| Банковские реквизиты юридического лица для выставления счета |  |
| Фактический адрес (с индексом) |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Телефон, факс (+код города) |  |
| E-mail |  |
| Контактное лицо Контактный телефон |  |
| Если плательщик – физическое лицо, то указывается СНИЛС, ИНН, адрес регистрации |  |
|  |  |
| Дата и время для вступительного тестирования |  |