Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**на получение доступа к личному кабинету
в ПМ «Управление аккредитацией»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации на русском языке |  |
| Наименование организации на английском языке\* |  |
| **Юридический адрес организации** |  |
| Страна\* |  |
| Регион |  |
| Район |  |
| Индекс\* |  |
| Населенный пункт\* |  |
| Улица\* |  |
| Дом\* |  |
| **Контактная информация** |  |
| Официальный электронный адрес\* |  |
| Телефон организации 1\* |  |
| Телефон организации 2 |  |
| Факс |  |
| **Контактное лицо от организации** |  |
| Фамилия\* |  |
| Имя\* |  |
| Отчество |  |
| Телефонный номер\* |  |
| Мобильный телефон |  |
| Факс |  |
| Электронный адрес\* |  |
| Должность\* |  |

\*- Поле обязательное для заполнения

Должность **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись)

1. М.П. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_