**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА УЧАСТНИКА**

**ТРЕНИНГА**

**«УПРАВЛЕНИЕ ОТОСБ-СД В ДОГОВОРАХ»**

Заполненную форму направить по адресу:

M.Galagan@sakhalinenergy.ru

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата семинара** |  |
| **Название организации** |  |
| **Адрес****юридический /****фактический**  |  |
| **Контактное лицо** |  | **Должность** |  |
| **Электронная почта / номер мобильного телефона** |  |
| **ФИО участника тренинга (полностью)** |  | **Фамилия и имя участника тренинга на английском** |  |
| **Должность** |  |
| **Электронная почта участника** |  | **Номер мобильного телефона участника** |  |
| **Отрасль, перечень основных продуктов / материалов / услуг, которые предоставляет Ваша компания** |  |
| **Регион, в котором Ваша компания осуществляет свою деятельность** |  |