|  |
| --- |
| ***ЗАЯВКА НА ПРОХОЖДЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОСНОВЫ КРОЛИКОВОДСТВА»*** **niiipzk-nauka@mail.ru** |
| ***Фамилия, имя, отчество*** |  |
| ***Ученая степень и звание*** |  |
| ***Должность***  |  |
| ***Организация***  |  |
| ***Адрес организации***  |  |
| ***Телефон*** |  |
| ***E-mail*** |  |
| ***Форма участия – только заочное*** |  |