ПРИЛОЖЕНИЕ

**Заявка от сотрудников СОНКО – участников семинара**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Число, месяц, год рождения | Наименование СОНКО, занимаемая должность | Контактные данные (телефон мобильный, стационарный, электронная почта) | Нуждаемость в гостинице (указать да/нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Заявка от муниципальных служащих, осуществляющих полномочия в области взаимодействия с СОНКО, – участников семинара**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Число, месяц, год рождения | Наименование органа местного самоуправления, занимаемая должность | Контактные данные (телефон мобильный, стационарный, электронная почта) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |