**Өтінім ұйымның фирмалық бланкісінде рәсімделуі тиіс.**

**Тренинг залды брондауға өтініш**

ӨТІНІШ

Іс-шараны өтеусіз негізде өткізу үшін Астана қаласы, Әуезов көшесі, 19 мекенжайы бойынша Азаматтық бастамалар орталығы "КАМЕДА" ҚҚ-да тренинг-залды брондауды сұраймыз.

* Ұйымның атауы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Күні, уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Адам саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тренинг-залды жалға алу ережелерімен танысты**.

Басшы

Қолтаңбалар және мөр

Байланыс тұлғасы

№тел.