**Приложение 2**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ-ПРАКТИКУМЕ**

Для участия в семинаре, пожалуйста, заполните регистрационную форму заявки **печатными буквами (разборчиво), полностью указывая ФИО и телефон,** ис пометкой СЕМИНАР направьте на по e-mail: ombudsmenmo@yandex.ru

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество участника** | Должность (статус) | Контактные данные (телефон, e.m.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Запись на семинар производится **до 20 октября 2015 г.**

Справки по телефону Аппарата Уполномоченного: **8 (495) 984-69-34**