Приложение 2

**Заявка на участие в семинар-тренинге**

**«Управление стрессом»**

Дата проведения: 15.05.2024 г

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. участника (полностью) в именительном и дательном падежах** | **Место работы, должность** | **Контактные данные: e-mail,****телефон с указанием кода** |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Заявка на участие в семинаре принимается на электронную почту **seminar@emc-fas.ru**

**Служба поддержки: 8 (843) 598-37-00**

**** **emc-fas.ru**