

ЗАЯВКА

слушателей курсов профессиональной переподготовки по программе «Формирование взаимосвязанных региональных туристских продуктов» (объем – 480 часов)

_____ (название субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Телефон	E-mail	Место работы/должность	Образование (специальность, название организации)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

*направляется 1 заявка от региона, команда строго 10 человек

ЗАЯВКА

слушателей курсов повышения квалификации по программе «Маркетинговая стратегия продвижения туристского региона» (объем – 72 часа)

_____ (название субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Телефон	E-mail	Место работы/должность	Образование (специальность, название организации)
1.					

2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

ЗАЯВКА

слушателей курсов повышения квалификации по программе «Мастер-план туристской территории» (объем – 72 часа)

(название субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Телефон	E-mail	Место работы/должность	Образование (специальность, название организации)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

ЗАЯВКА

слушателей курсов повышения квалификации по программе «Программа запуска средств размещения туристской территории» (объем – 72 часа)

(название субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Телефон	E-mail	Место работы/должность	Образование (специальность, название организации)
1.					
2.					
3.					
4.					

5.					
6.					

ЗАЯВКА

слушателей курсов повышения квалификации по программе «Взаимодействие государственных органов, институтов развития и частных инвесторов» (объем – 72 часа)

(название субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Телефон	E-mail	Место работы/должность	Образование (специальность, название организации)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

ЗАЯВКА

слушателей курсов повышения квалификации по программе «Построение системы адаптации и обучения линейного персонала отеля» (объем – 108 часов)

(название субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Телефон	E-mail	Место работы/должность	Образование (специальность, название организации)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					