**АНКЕТА**

## *«Антитеррористическая защищенность объектов (территорий)»*

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование** **организации** |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации |  |
| ИНН/КПП |  |
| Телефон/электронная почта организации  |  |
|  **Ф.И.О.** **специалиста** |  |
| Должность |  |
| Место регистрации |  |
| **Дата рождения** |  |
| **СНИЛС** |  |
| Телефон/Email\*  |  |
| Образование (название учебного заведения, № диплома, специализация) |  |
| Контактное лицо  |  |
| **Обучение по договору**\*\*  |  |
| **Сумма по договору**\*\* |  |
| **Удостоверение\*\***  |  |
| **Протокол\*\***  |  |

\*Адрес электронной почты указывается при выборе формы обучения с применением дистанционных образовательных технологий

\*\*Поля заполняются учебным заведением