**Анкета участника Ассоциации «ПП ДПК»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Название организации  (правовая форма) |  |
|  | Название организации (для сертификата АППДПК ) |  |
|  | Название организации  (для сайта АППДПК и каталога ) |  |
|  | Данные о руководителе (нужны только для дирекции АПП ДПК, не будут размещены в общем доступе) | ФИО (полностью):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Число, месяц, год рожд.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Основные направления работы организации  (2-3 предложения) |  |
|  | Год основания |  |
|  | Кол-во постоянных сотрудников |  |
|  | Фактический адрес |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | Особенности географ. положения, кол-во км от МКАД или др. города |  |
|  | Телефон |  |
|  | Электронный адрес |  |
|  | Сайт |  |
|  | Почему вы вступаете в АПП ДПК? |  |