

ЗАЯВКА
на включение в реестр проб и практик

Прошу внести в реестр профессиональных проб и социальных практик

Полное наименование организации	Сектор по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних
Юридический адрес, почтовый адрес, фактический адрес	г.Пермь, ул.Мира,15,603,618 каб.
Телефон/факс	227-90-51
Электронная почта	kdnindus@permregion.ru
Фамилия, имя, отчество руководителя организации	Пьянкова Наталья Николаевна
Наименование программы учебных курсов с указанием возраста детей	Основы муниципальной службы
Планируемый объем услуг (количество детей)	3 человека

Подпись

27.06.2014

