**Заявка на участие в бизнес-миссии**

Контактное лицо:

**Евгения Трегубова**

+7 (8552) 53-07-07 (208)

+7 (965) 625-79-16

tregubova.e@innokam.pro

**в г. Москва на MIMS AutoMechanika Moscow, в Ярославскую и Костромскую области**

**28-31 августа 2018 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Наименование организации** *(полное)***:** |  |
| 2 | **ИНН компании:** |  |
| 3 | **Деятельность компании** *(кратко)***:** |  |
| 4 | **Официальный сайт компании:** |  |
| 5 | **Информация об участниках:** *(заполнить таблицу)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Данные участника** | **Паспортные данные**  *(для оформления пропусков на мероприятия и заводы)* | **Контакты**  **(моб. тел., e-mail)** |
| 1 | Фамилия:  Имя:  Отчество:  Должность: | Серия, номер:  Кем выдан:  Дата выдачи:  Код подразделения:  Дата рождения: | Моб. (с WhatsApp):  e-mail: |
| 2 | Фамилия:  Имя:  Отчество:  Должность: | Серия, номер:  Кем выдан:  Дата выдачи:  Код подразделения:  Дата рождения: | Моб. (с WhatsApp):  e-mail: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | **Список интересующих организаций в Ярославской и Костромской областях** *(по вашим предложениям мы формируем программу поездки, просьба заполнить таблицу!)*  Ознакомится с реестрами промышленных предприятий и их деятельностью можно в Приложениях 3 и 4.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Наименование организации** | **Ваши предложения по сотрудничеству** | **Специалистов каких отделов вы хотели бы видеть на встречах?**  *(Например: главный энергетик, главный инженер, конструктор, отдел закупок и т.д.)* | | | 1 |  |  | |  | | 2 |  |  | |  | | n… |  |  | |  | |
| 7 | **Приложение:**   * логотип компании в формате coral или jpeg * презентация компании для выступления максимум на 10-12 слайдов (выступление не более 2 минут) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата заполнения:** | «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. |
|  |  |
| **Руководитель:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ф.И.О.  *Подпись* |
| **М.П.** |  |

*Все поля обязательные для заполнения\**