**ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ В ПРОГРАМАТА ЗА ОБУЧЕНИЕ НА СИНДИЦИ за 2020 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **2** |
| Време на провеждане: |  |
| Данни за участника: |  |
| ИМЕ: |  |
| ПРЕЗИМЕ: |  |
| ФАМИЛИЯ: |  |
| СПЕЦИАЛНОСТ: |  |
| СТАЖ КАТО СИНДИК: |  |
| Мобилен номер : |  |
| Електронна поща: |  |
| Желаете ли осигуряване на хотел по време на обучението (моля посочете точната дата, на която ще ползвате нощувка) |  |

**ЗАБЕЛЕЖКА:**

* Заявката се подава по електронен път на имейл адрес: [g.spasov@justice.government.bg](mailto:g.spasov@justice.government.bg).