

# ЗАЯВКА

## НА ПРОВЕДЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ В ОБЛАСТИ ПРОЕКТНОГО УПРАВЛЕНИЯ

Наименование организации – заявителя: \_\_\_\_\_

Юр. Адрес: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

ФИО и должность лица ответственного за сертификацию организации: \_\_\_\_\_

Телефон ответственного: \_\_\_\_\_

Эл. адрес ответственного: \_\_\_\_\_

Организация – заявитель просит провести сертификацию системы управления проектами по модели ИСО ПМ.

Организация - заявитель обязуется выполнять правила, установленные в Системе добровольной сертификации, гарантирует заключение договора и оплату работ по сертификации.

Руководитель организации – заявителя

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, инициалы)