**Заявка за участие**

**В КУРС ЗА ОБУЧЕНИЕ**

**За „КОНСУЛТАНТ ПО РЕИНЖЕНЕРИНГ”**

**Днес …………….2015г. долуподписаният, кандидат за обучение в курса провеждан от СЪЮЗ НА УЧЕНИТЕ В БЪЛГАРИЯ – ПЛОВДИВ,** накратко **СУБ - Пловдив :**

**Трите имена**:......................................................................................................................................................,

с адрес: .............................................................................................................,

……………………………………………………………...............……………………………

(код., град., община, квартал, улица, бл., ап.)

телефон №: ………………………………… факс № ……...…………………………………

e-mail :……………………………………………, интернет адрес ..........................................

заявявам желанието си да бъда обучаван в курса по следните модули:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Първи модул** |  |  Въвеждащ модул-кръгла маса  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Втори модул** |  |  Реинженеринг на индустриалното предприятие |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Трети модул** |  |  Реинженерингов маркетинг |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Четвърти модул** |  |  Комплексен реинженеринг |

**Преподаватели:** представители на Българската школа по реинженеринг (БШРУ) при СУБ - Пловдив

Водещи преподаватели: проф. д.ик.н. Б. Хаджиев –председател на БШРУ, проф. д-р С. Василев-председател на СУБ - Пловдив и доц. д-р В. Алексиева.

**Такса**: 300 лева, която дължа и заплащам до 7 дни от датата на подписване на заявката.

**Начало на курса**: 15 септември 2015г.

**Курсът е с продължителност** 30 часа и се провежда по график определен от СУБ - Пловдив.

Курсът завършва с изпит. На успешно издържалите изпита се издава сертификат за завършен курс за „**консултант по реинженеринг”.**

**Курсът се провежда** в сградата на СУБ – Пловдив (Дом на учените), ул. Митрополит Паисий” №6 (стария град, до храм „Света Богородица”).

Заявявам, че съм запознат с условията и информацията на и от СУБ - Пловдив за включване, провеждане и завършване на обучението, както и с изискванията към курсиста и ограничителните условия и ги приемам без възражения.

Подпис:

Трите имена

**Заявка за участие**

**В КУРС ЗА ОБУЧЕНИЕ**

**За „КОНСУЛТАНТ ПО МАРКЕТИНГ”**

**Днес …………….2015г. долуподписаният, кандидат за обучение в курса провеждан от СЪЮЗ НА УЧЕНИТЕ В БЪЛГАРИЯ – ПЛОВДИВ,** накратко **СУБ - Пловдив :**

**Трите имена**......................................................................................................................................................,

с адрес: .............................................................................................................,

……………………………………………………………...............……………………………

(код., град., община, квартал, улица, бл., ап.)

телефон №: ………………………………… факс № ……...…………………………………

e-mail :……………………………………………, интернет адрес ..........................................

заявявам желанието си да бъда обучаван в курса по следните модули:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Първи модул** |  |  Въвеждащ модул-кръгла маса  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Втори модул** |  |  Маркетинг на индустриалното предприятие |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Трети модул** |  |  Международен маркетинг |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Четвърти модул** |  |  Управление на маркетинга/ Реинженерингов маркетинг |

**Преподаватели:** представители на Българската школа по реинженеринг (БШРУ) при СУБ - Пловдив

Водещи преподаватели: проф. д.ик.н. Б. Хаджиев - председател на БШРУ, проф. д-р С. Василев-председател на СУБ – Пловдив и доц. д-р В. Алексиева.

**Такса**: 300 лева, която дължа и заплащам до 7 дни от датата на подписване на заявката.

**Начало на курса**: 15 септември 2015г.

**Курсът е с продължителност** 30 часа и се провежда по график, определен от СУБ.

Курсът завършва с изпит. На успешно издържалите изпита се издава сертификат за завършен курс за „**консултант по маркетинг”.**

**Курсът се провежда** в сградата на СУБ – Пловдив (Дом на учените), ул. Митрополит Паисий” №6 (стария град, до храм „Света Богородица”).

Заявявам, че съм запознат с условията и информацията на и от СУБ - Пловдив за включване, провеждане и завършване на обучението, както и с изискванията към курсиста и ограничителните условия и ги приемам без възражения.

Подпис:

Трите имена

**Заявка за участие**

**В КУРС ЗА ОБУЧЕНИЕ**

**За „КОНСУЛТАНТ ПО МРЕЖИ ЗА ЗДРАВОСЛОВНИ ХРАНИ”**

**Днес …………….2015г. долуподписаният, кандидат за обучение в курса провеждан от СЪЮЗ НА УЧЕНИТЕ В БЪЛГАРИЯ – ПЛОВДИВ,** накратко **СУБ - Пловдив :**

**Трите имена**......................................................................................................................................................,

с адрес: .............................................................................................................,

……………………………………………………………...............……………………………

(код., град., община, квартал, улица, бл., ап.)

телефон №: ………………………………… факс № ……...…………………………………

e-mail :……………………………………………, интернет адрес ..........................................

заявявам желанието си да бъда обучаван в курса по следните модули:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Първи модул** |  |  Въвеждащ модул-кръгла маса  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Втори модул** |  |  Маркетинг на индустриалното предприятие |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Трети модул** |  |  Международен маркетинг |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Четвърти модул** |  |  Управление на маркетинга/ Реинженерингов маркетинг |

**Преподаватели:** представители на Българската школа по реинженеринг (БШРУ) при СУБ – Пловдив.

Водещи преподаватели: проф. д.ик.н. Б. Хаджиев - председател на БШРУ, проф. С. Василев-председател на СУБ – Пловдив, доц. д-р В. Алексиева, както и преподаватели от УХТ – Пловдив.

**Такса**: 300 лева, която дължа и заплащам до 7 дни от датата на подписване на заявката.

**Начало на курса**: 15 септември 2015г.

**Курсът е с продължителност** 30 часа и се провежда по график, определен от СУБ – Пловдив.

Курсът завършва с изпит. На успешно издържалите изпита се издава сертификат за завършен курс за „**консултант по маркетинг”.**

**Курсът се провежда** в сградата на СУБ – Пловдив (Дом на учените), ул. Митрополит Паисий” №6 (стария град, до храм „Света Богородица”).

Заявявам, че съм запознат с условията и информацията на и от СУБ – Пловдив за включване, провеждане и завършване на обучението, както с изискванията към курсиста и ограничителните условия и ги приемам без възражения.

Подпис:

Трите имена