

ЗАЯВКА

ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВУЗА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ Льготного доступа к информационным ресурсам



ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГАРАНТ

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

РЕГИОН

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ

УЧЕБНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ (факультет, департамент, институт, кафедра и т.п.)

НАЗВАНИЯ УЧЕБНЫХ КУРСОВ, КОТОРЫЕ ВЫ ВЕДЁТЕ

УЧЁНАЯ СТЕПЕНЬ, УЧЁНОЕ ЗВАНИЕ, ДОЛЖНОСТЬ

ДРУГИЕ МЕСТА РАБОТЫ (ЕСЛИ ЕСТЬ)

В сфере образования

В иных сферах деятельности

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

ТЕЛЕФОНЫ: мобильный

рабочий

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА: личная

рабочая

ВЫБЕРИТЕ ВАРИАНТ ДОСТУПА К СИСТЕМЕ ГАРАНТ:

- Локальная установка на личный компьютер Интернет-версия

ГДЕ БЫ ВЫ ХОТЕЛИ ПРОЙТИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЕЖЕГОДНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО РАБОТЕ С СИСТЕМОЙ ГАРАНТ:

- На рабочем месте В офисе компании «Гарант» В другом месте

Уважаемый коллега!

Заполните заявку, сохраните и отправьте по электронной почте представителю партнерской организации компании «Гарант», которая обслуживает ваше учебное заведение или на адрес edu@garant.ru в Отдел образовательных технологий компании «Гарант».

По итогам рассмотрения заявки, в случае положительного решения, с вами обязательно свяжется представитель компании с предложением о заключении договора на обслуживание.

Я согласен на предоставление указанных выше данных

УВЕРЕННОСТЬ В КАЖДОМ РЕШЕНИИ

