

Форма для заполнения заявки об участии в акции
«Всероссийская профдиагностика – 2019»

Наименование субъекта Российской Федерации	ФИО ответственного за проведение акции - представителя органа исполнительной власти	Должность, место работы	Контактный телефон	Адрес электронной почты	Планируемое количество участников