РЕКВИЗИТЫ ВАШЕГО ПРЕДПРИЯТИЯ

Исх. №\_\_\_от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. Директору АНОО «Учебный центр ПО»

 Сарвиной Т.Е.

**Заявка**

Просим Вас провести обучение с последующей аттестацией по программе:

**Выбрать из списка (остальное удалить)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование дополнительной профессиональной образовательной программы** | **Код программы** | **Часы** |
| Охрана труда в строительстве | **ОТ-1** | **72** |
| [Обучение по охране труда для главных специалистов технического и производственного профиля и их заместителей](https://www.mippk.ru/wp-content/uploads/2014/11/OT-2.pdf) | **ОТ-2** | **40** |
| [Обучение по охране труда для руководителей и специалистов, осуществляющих контроль и технический надзор за выполнением работ на рабочих местах](https://www.mippk.ru/wp-content/uploads/2014/11/OT-3.pdf) | **ОТ-3** | **40** |
| Охрана труда при работе на высоте | **ОТ-4** | **40** |
| Охрана труда для рабочих, осуществляющих пожароопасные работы | **ОТ-5** | **40** |

Следующих сотрудников нашей организации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** *(полностью в дательном падеже)* | **Должность** | **Образование** *(наименование учебного заведения, специальность, факультет, год окончания, номер диплома, бакалавр/магистр указать)* | **Год рождения** | **Наименование курса** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Оплату гарантируем. Просим выставить договор, счет по следующим реквизитам:

Название

Адрес юридический/фактический

ИНН/КПП

расчетный счет

БИК

кор.счет

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М. П.

Контактное лицо и номер телефона контактного лица