(Фирменный бланк или штамп, реквизиты организации)

Директору

ООО «Учебный центр «Фелица»

Топоревой Я.В.

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу Вас провести обучение работников по программам:   1. «Использование (применение) средств индивидуальной защиты» 2. «Оказание первой помощи пострадавшим» 3. «Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности» 4. «Безопасные методы и приемы выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков» | | |
| в количестве |  | человек. |
|  | (указать кол-во) |  |
| Форма обучения: Выберите элемент.  Список прилагается. Оплату гарантирую. | | |

Приложение к заявке.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество**  (полностью) | **№ СНИЛС** | **Должность,**  **профессия** | **Наименование и идентификационный номер налогоплательщика организации или индивидуального предпринимателя, направивших работника на обучение по охране труда** |
| *1* | *Смирнова Елена Викторовна* | *123-123-123 12* | *Главный инженер* | *ООО «НОРД»*  *№ ИНН 123456789* |
| *2* |  |  |  |  |

Выдаваемый документ - протокол проверки знаний

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| М.П. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактное лицо: | | |  | |  |
| Должность: | |  | | |  |
| Ф.И.О. (полностью): | | | |  |  |
| Конт. тел.: |  | | | |  |