(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»
5. «Общие вопросы охраны труда и функционирования системы управления охраной труда»
 |
| 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.: |  |  |