(Фирменный бланк или штамп, реквизиты организации)

Директору

ООО «Учебный центр «Фелица»

Топоревой Я.В.

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Просим Вас провести обучение по программе «Предаттестационная подготовка для проверки знаний на группу по электробезопасности» для сдачи экзамена во внутренней комиссии предприятия следующих работников (специалистов) |
|  | в количестве |  | человек. |
| (наименование организации) |  | (указать кол-во) |  |
| Форма обучения: Выберите элемент.Список и сведения о комиссии прилагаются. Оплату гарантирую. |

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

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

Приложение к заявке

**СПИСОК**

**направляемых на обучение на группу по электробезопасности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Должность, стаж работы в должности в данной организации** | **Вид проверки знаний** (перв., очер., внеочер.) | **Сведения о предыдущих проверках знаний** | **Требуемая группа, класс напряжения** | **Категория персонала** (АТП, операт., операт.-ремонтный, электротехнологический, спец. по ОТ) | **Контактный телефон** |
| **Дата, оценка, группа по ЭБ, класс напряжения,**  | **Категория персонала** |
|  | Иванов Иван Иванович | Мастер СМР, 3 года | внеочередная | 15.10.2019, хор., II гр. до 1000В | АТП | III гр. до и выше 1000В | АТП | 89111111111 |
|  | Сидоров Михаил Петрович | Электросварщик ручной сварки, 2 года | первичная | - | - | II гр. до 1000В | электротехнологический | 89222222222 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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