***Руководителю учебного центра***

***ООО «НТЦ «Промбезопасность»***

***Л.А. Халиулиной***

**ЗАЯВКА**

***(Наименование организации, предприятия****)* направляет специалистов на обучение по программе **(*выбрать нужную программу****)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Обучение по общим вопросам охраны труда и функционирования СУОТ (А) |
| 2. | Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках СОУТ и ОПР (Б) |
| 3. | Правила по охране труда при работе на высоте (1 группа безопасности работ на высоте) (В) |
| 4. | Правила по охране труда при работе на высоте (2 группа безопасности работ на высоте) (В) |
| 5. | Правила по охране труда при работе на высоте (3 группа безопасности работ на высоте) (В) |
| 6. | Правила по охране труда при работе в ограниченных и замкнутых пространствах (1 группа по безопасности работ в ОЗП) (В) |
| 7. | Правила по охране труда при работе в ограниченных и замкнутых пространствах (2 группа по безопасности работ в ОЗП) (В) |
| 8. | Правила по охране труда при работе в ограниченных и замкнутых пространствах (3 группа по безопасности работ в ОЗП) (В) |
| 9. | Обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты |
| 10. | Оказание первой помощи пострадавшим |
| 11. | Внеочередная проверка знаний требований охраны труда по изменениям и новым нормативным правовым актам по охране труда |

**Сведения о специалистах:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** **(*полностью*)** | **Дата рождения (*число, месяц, год*)** | **Должность/****специальность** | **СНИЛС*****(указать страховой номер индивидуального лицевого счета)*** | **Образование****высшее/ср.профес./среднее, *(полное наименование учебного(их) заведения(ий); число, месяц, год окончания, регистр. номер(а) и серия диплома(ов), специальность и квалификация по диплому)*** | **Указать порядковый номер нужной программы. Если несколько, указать через запятую.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Сведения об организации для заключения договора**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации** |  |
| **Сокращенное наименование организации** |  |
| **Ф.И.О. и *должность* руководителя организации** |  |
| **Действует на основании (*Устава или доверенности №, от какого числа***) |  |
| **Юридический адрес организации** |  |
| **Фактический адрес организации** |  |
| **Телефон/факс, код города** |  |
| **E-mail** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
| **Р/с** |  |
| **Банк** |  |
| **К/с** |  |
| **БИК** |  |

Все лица, указанные в списке, прошли инструктаж по технике безопасности и охране труда. С Уставом учебного центра, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, локальными нормативными актами, учебным планом программы ознакомлены.

Оплату за оказанные услуги гарантируем в размере, установленном договором.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** *(должность руководителя организации)* |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |

МП

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактное лицо** |  |
| *(Ф.И.О.)* |
| **Телефон:** |  |  | **E-mail:** |  |  |
|  |
|  |