|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ  **Генеральному директору**  **ООО «УЦ «ПРОФРОСТ»**  **Сенниковой М.В.** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Заявка на обучение.** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| просит провести очное обучение и аттестацию сотрудников нашего предприятия по курсу | | | | | | | | | |  |
| **«Профессиональная переподготовка специалистов по охране труда», 512ч.:** | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **ФИО** | | | | | **Должность (полностью)** | | | |  |
| 1 |  | | | | |  | | | |  |
| 2 |  | | | | |  | | | |  |
| 3 |  | | | | |  | | | |  |
| 4 |  | | | | |  | | | |  |
| 5 |  | | | | |  | | | |  |
| **Вид экономической деятельности:** | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Оплату гарантируем. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **К заявке прикрепляется Учетная карта организации!** | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактное лицо: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон/факс: | | | | | | | | | | |
| Электронный адрес: | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Руководитель (директор, начальник и т.п.)** | | | | | | | | | | |
| **(Фамилия, имя, отчество указываются полностью для составления договора)** | | | | | | |  |  |  |  |
|  | Дата: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. | | | | | | | | | |