|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 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. |