*На бланке организации*

Директору ЧУ ДПО УТЦ «Содействие»

В.И. Афанасьеву

**Заявка на обучение *(выделить нужную программу)***

1. **а)** по программе обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда.

2. **б)** по программе обучения безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков.

3. **в)** по программе обучения безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда.**(Работа на высоте 1, 2, 3 группа)**

4. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим.

5. Обучению по использованию (применению) средств индивидуальной защиты.

|  |
| --- |
| Наименование  **Организация** (полное и сокращенное):  |
| Ф.И.О. и занимаемая должность лица, подписывающего договор на обучение, действующего на основании (доверенности, Приказа, Положения, Устава и т.д.):  |
| Юридический  адрес с индексом:  |
| р/счет Банк БИК к/счет ИНН КПП  |
| телефон /факс (код):  |
|  | **Ф.И.О.** | **должность** | **СНИЛС** | **Тел.****e-mail:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Контактное лицо:** Ф.И.О., тел., e-mail: |

 **Телефон для справок:**

8 (3532) 77-98-76, 37-80-65, 23-91-84