*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