На фирменном {Образец}

бланке организации.

Приложение 1к Договору

Руководителю

АНО ДПО «Центр Профи»

Срибной Елене Борисовне

Заявка на обучение

(Образовательная программа по охране труда)

Просим обучить и аттестовать по охране труда следующих (его) сотрудников (ка):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО (полностью)** | **Дата рождения** | **Образование** | **Должность** | **Первичная или очередная проверка знаний** |
|  |  |  |  |  |

**Сфера деятельности организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Уполномоченное лицо:

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Устав, Положение, Доверенность с номером и датой, иное основание)

**Форма оплаты:** наличный или безналичный расчет.

**Реквизиты:**

Адрес предприятия:

ИНН/КПП

Банковские реквизиты

Банк

БИК

р/с

к/с

Руководитель организации

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Контактное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, телефон)

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занятия проходят по адресу: Московская область г. Королев, ул. Октябрьская, д. 15/16 офис V

Вы можете связаться с нами по тел:

+7(926)530-14-74, email: [profycenter@mail.ru](mailto:profycenter@mail.ru), www.profy-center.ru