Директору

АНО ДПО «Учебного центра «Промышленная безопасность»

О.А.Смушко

### Заявка на обучение работников

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Администрация | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (название организации) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| код ОКВЭД | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| просит принять наших сотрудников в количестве | | | | | | | | | | | | | |  | | | человек | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **для прохождения следующих видов обучения:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Численность направляемых на обучение | | |
| **1.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | чел. | | |
| **2.**  **3.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  | | | | | |  | |  | |  |
| Желаемая дата начала занятий: | | | | | | | | |  | |  |  | | | | | | 201 | |  | | г. |
| **Список учащихся прилагается.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Просим организовать проведение занятий с выездом преподавателя (инспектора) по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если не указывается, то занятия проводятся в помещении учебного центра) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Оплату гарантируем.** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (административный округ, улица, дом) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наш расчетный счет № | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| в |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК | |  | | | | | | к/с | |  | | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | |  | | | | | | | | | | КПП | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Директор | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | (подпись) | | | | | |  | | (фамилия, и., о.) | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | (подпись) | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| МП | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Контактное лицо | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | (фамилия, и., о.) | | | | | |  | | (должность) | | | | | | | |
| Телефон | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | |

**Приложения:**

1. Список учащихся.

2. Копии документов о первичном обучении (при очередном обучении или повышении квалификации)

Приложение

**Список работников, направляемых на обучение**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Должность, профессия | **Образование, год рождения** | Вид обучения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

При переаттестации или повышении квалификации   
необходимо приложить КОПИИ ДОКУМЕНТОВ О ПЕРВИЧНОМ ОБУЧЕНИИ.