**НА БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

**Руководителю**

**организации**

**Заявка
на подготовку и аттестацию руководителей и специалистов организаций
в области промышленной безопасности**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация |  |
| Штатная численность | (название предприятия) |
| просит принять наших сотрудников в количестве |  | человек  |
|  |  |  |
| для подготовки по Правилам Ростехнадзора: |  |
|  |
| Желаемая дата начала занятий: |  |  |  | 20 |  | г. |
| **Список учащихся прилагается.** |
| Просим организовать проведение занятий с выездом преподавателя по адресу: |
|  |
| Если не указывается, то занятия проводятся в помещении «Учебного комбината». |
| **Оплату гарантируем.** |  |
| юридический адрес |  |
|  |
|  |
| фактический адрес  |  |
|  |
|  |
| Наш расчетный счет № |  |
| в |  |
| БИК |  | к/с |  |
| ИНН |  | КПП |  |
|  |  |  |  |
| **(Генеральный) Директор** |  |  |  |
|  | Подпись |  | Фамилия И.О. |
| **Главный бухгалтер** |  |  |  |
|  | Подпись |  |  |
| МП |  |  |  |
| **Контактное лицо** |  |  |  |
|  | Фамилия И.О. |  | Должность |
| **Телефон (раб./моб.)** |  |  | **E-mail** |  |

**Просьба правильно указывать должность руководителя организации (Директор или Генеральный директор)!**

**Приложение к заявке на обучение**

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,имя, отчество | Должность, профессия | Датарождения (число, месяц, год) | Образование | СНИЛС | Гражданство | Область аттестации |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

Настоящим подтверждаю согласие на обработку предоставленных персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)