***На бланке организации***

***О Б Р А З Е Ц***

Директору

АНО ДПО «Верифис»

Л.П. Репях

**Заявка**

ООО « \*\*\*\*\* » направляет сотрудников на обучение по курсу:

1. Обучение 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 **(программа Б)**

Сведения о слушателях*:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Фамилия, имя, отчество*** | ***Занимаемая должность, профессия*** | ***Дата рождения*** | ***СНИЛС*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

По завершении обучения прошу организовать итоговый экзамен по проверке знаний обучающихся. По результатам экзамена, выдать протокол проверки знания требований охраны труда.

Оплату за оказанные услуги гарантируем в размере установленном договором.

***Сведения об организации, для заключения договора***

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк, р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |

Руководитель ООО «\*\*\*\*\*» подпись инициалы, фамилия

Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имя, фамилия

т/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_