ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ

Директору

АНО ДПО «Верифис»

Л.П. Репях

**Заявка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направляет специалистов на подготовку по программе:

**ВЫБРАТЬ ПРОГРАММУ**

1. **Для руководителей организаций, лиц, назначенных руководителем организации ответственными за обеспечение пожарной безопасности, в том числе на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности**
2. **Для руководителей эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, лиц, назначенных ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности**
3. **Для ответственных должностных лиц, занимающих должности главных специалистов технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности, на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах**
4. **Для лиц, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа**

Сведения о специалистах*(Заполнить полностью все поля):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Фамилия, имя, отчество*** | ***Дата рождения*** | ***СНИЛС*** | ***Должность*** | ***Данные документа об образовании (учебное заведение, дата выдачи, серия и номер диплома, специальность и квалификация)*** | ***Причина******(первичная /******периодическая)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Приложить копию:

1. ДИПЛОМА ОБ ОБРАЗОВАНИИ (обязательно)
2. СНИЛСа (обязательно)

Все лица, указанные в списке, прошли инструктаж по пожарной безопасности и охране труда.

Оплату за оказанные услуги гарантируем в размере, установленном договором.

Сведения об организации, для заключения договора:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации  |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| на основании чего подписывает договор (Устав, Доверенность №\_дата\_) |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, тел. |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк, р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо |  |
|  | *(Ф.И.О., должность)* |
| Телефон/факс |  | E-mail |  |