**ЗАЯВКА**

**на обучение « »**

|  |  |
| --- | --- |
| **ДАТА ОБУЧЕНИЯ/МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОЛНОЕ НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**: |  |
| **СОКРАЩЕННОЕ НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ** (для документов): |  |
| **ФИО** (полностью) и **ДОЛЖНОСТЬ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ:** |  |
| **ДЕЙСТВУЕТ НА ОСНОВАНИИ**: |  |
| **ФОРМА ОПЛАТЫ**  (БЕЗНАЛ ПО СЧЕТУ, КВИТАНЦИЯ): |  |
| **РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ (**для оформления документов на оплату по **безналичному** расчету): |  |
| **КОНТАКТНОЕ ЛИЦО**  (ФИО полностью): |  |
| **КОНТАКТНЫЕ**  **ТЕЛЕФОНЫ**, ФАКС, E-MAIL: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩИХСЯ:** | | | | |
| **№ П/П** | **ФИО** (полностью) | **ДОЛЖНОСТЬ** | **\*ОСНОВАНИЕ**  проверки знаний | **\*\*КАТЕГОРИЯ** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**\*основание проверки знаний:**

**1)** первичная, **2)** очередная, **3)** внеочередная (внеплановая)**;**

**\*\*категория:**

1. Руководители организации,
2. Руководители, специалисты, ИТР, осуществляющие руководство, надзор за проведением работ,
3. Специалисты служб охраны труда,
4. Члены комитета (комиссии) по охране труда,
5. Члены комиссии по проверке знаний требований охраны труда,
6. Уполномоченные (доверенные) лица по охране труда