Исполняющему обязанности ректора

САФУ имени М.В. Ломоносова

П.А. Марьяндышеву

Заявка

на обучение и проверку знания требований охраны труда.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу Вас принять представителей организации на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе **«Безопасные методы и приемы выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков»** в форме очно-заочного обученияс «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Оплату гарантируем.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации |  |
| Сокращенное название организации |  |
| Юридический адрес  |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Должность, Ф.И.О. (полностью) руководителя, на основании чего действует |  |
| Контактный телефон, факс, E-mail, Ф.И.О. исполнителя |  |
| **Сведения о представителях организации, направляемых на обучение:** |
| Ф.И.О. (полностью) | Должность  | СНИЛС |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Руководитель организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/

 М.П.