## ЗАЯВКА на обучение

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное и сокращенное название организации** |  |
| **Адрес, индекс** |  |
| **Банковские реквизиты,**  **в т.ч. ИНН, КПП** |  |
| **Электронный адрес** |  |
| **Контактный телефон, факс** |  |
| **Даты обучения**  **(заполнять после согласования с нами)** |  |
| **Программа обучения:** | **Обучение по пожарно-техническому минимуму** *(руководители и специалисты организаций)* |
| **Ф.И.О. слушателей, должность** |  |
| **Программа обучения:** | **Обучение по ОТ и проверка знаний требований ОТ, 40 часов** *(руководители и специалисты организаций)* |
| **Ф.И.О. слушателей, должность** |  |
| **Программа обучения:** | **Профессиональная переподготовка в области охраны труда, 256 часов** *(руководители и специалисты по охране труда)* |
| **Ф.И.О. слушателей, должность** |  |
| **Программа обучения**  **(нужное подчеркнуть):** | **Обучение электробезопасности группа** *(если группа имеется, прислать документ подтверждающий группу)***:**  -II  -III  - IV  - V |
| **Программа обучения:** | **Обучение по экологической безопасности** *(руководители и специалисты служб экологического управления и контроля)* |
| **Ф.И.О. слушателей, должность** |  |
| **Программа обучения**  **(нужное подчеркнуть, если возможно, указать модули обучения):** | **Аттестация по правилам промышленной безопасности** *(руководители и специалисты)* |
| **Ф.И.О. слушателей, должность** |  |
| **Программа обучения:** | **Оказание первой доврачебной помощи на производстве** |
| **Ф.И.О. слушателей, должность** |  |
| **Форма обучения (нужное подчеркнуть):** | - очная форма обучения  - вебинар (по графику очного обучения)  - дистанционная форма обучения |

**Генеральный директор ФИО** М.П.

***\**** *Заявку необходимо направить по электронной почте:* [*sout@c-sm.ru*](mailto:sout@c-sm.ru)