З А Я В К А

от «___» _____20___г.

_____

(наименование организации)

в лице_____

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____

(устава, положения, доверенности)

просит заключить договор на обучение охране труда и проверке знания требований охраны труда**,** согласно списку работников в количестве _____чел.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Должность, профессия	Дата рождения в формате ДД.ММ.ГГ,	СНИЛС	Электронная почта (указывать обязательно)	Программа обучения *(А, Б, В, Г, Д)*
1						
2						
3						
...						

Оплату за обучение гарантируем.

С очной, дистанционной формой обучения в соответствии с учебной программой согласны.

Наличие согласий на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006г., подтверждаю.

_____ _____ /_____/

(должность) *(подпись)* *(Ф. И.О.)*

_____ _____ /_____/

(главный бухгалтер) *(подпись)* *(Ф. И.О.)*

М.П.

Контактное лицо_____

(телефон, фамилия, имя, отчество)

Приложение 1

Код программы	**Наименование программ по обучению и проверке знания требований охраны труда**
А	*Программа обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда (16 час)*
Б	*Программа обучения 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 (16 час)*
В	*Программа обучения безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда (16 час)*
Г	*Программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим (8 час)*
Д	*Программа обучения по использованию (применению) средств индивидуальной защиты (16 час)*

Заявку необходимо направить в формате word для составления договора и приложить карточку организации в формате word