

(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)

Генеральному директору

ООО «УЦДПО «Профи»

О.Н. Лукашевич

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Просим провести обучение по программе дополнительного образования Б (согласно постановлению Правительства РФ от 24.12.2021г. №2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знаний по охране труда»):

«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» (срок обучения – 16 ак. ч.) для сотрудников нашей организации:

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образование (уровень (высшее: специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.),	Должность	Причина проверки (первичная / внеплановая)
1.					
2.					

Оплату гарантируем.

Ф.И.О., телефон и E-mail контактного лица: _____

Руководитель _____

М.П.