

## На фирменном бланке организации

Генеральному директору  
ООО «УЦДПО «Профи»  
Лукашевич О.Н.

### Заявка на обучение

Просим провести обучение по программе дополнительного профессионального образования «Повышение квалификации для руководителей эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, лиц, назначенных ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности», сотрудника нашей организации:

|   |                                                                                                                                                                                      |               |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (полностью)                                                                                                                                                   |               |
| 2 | Дата рождения (полностью)                                                                                                                                                            |               |
| 3 | № СНИЛС                                                                                                                                                                              |               |
| 4 | Документ о высшем или среднем-профессиональном образовании слушателя (серия, номер, дата выдачи документа об образовании, наименование учебного заведения, специальность по диплому) |               |
| 5 | Занимаемая должность                                                                                                                                                                 |               |
| 6 | Название организации, ИНН                                                                                                                                                            |               |
| 7 | Телефон, факс, E-mail                                                                                                                                                                |               |
| 8 | Согласие на обработку предоставленных персональных данных ООО «УЦДПО «Профи» и использование их с целью оказания образовательных услуг                                               | Подпись _____ |

Копию документа об образовании прилагаем.

Оплату гарантируем.

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

\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_

м.п.