**УЦ «За безопасный труд»**

**Щербакову В.А.**

**ЗАЯВКА**

**Прошу провести обучение и аттестацию по направлению «Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте»:**

**- 1 группа -** работники, допускаемые к работам в составе бригады или под непосредственным контролем работника, назначенного приказом работодателя.

**- 2 группа -** мастера, бригадиры, руководители стажировки, а также работники, назначаемые по наряду-допуску на производство работ на высоте ответственными исполнителями работ на высоте.

**- 3 группа (должностные обязанности):**

1. работники, назначаемые работодателем ответственными за организацию и безопасное проведение работ на высоте, а также за проведение инструктажей, составление плана мероприятий по эвакуации и спасению работников при возникновении аварийной ситуации и при проведении спасательных работ;

2. работники, проводящие обслуживание и периодический осмотр средств индивидуальной защиты;

3. работники, выдающие наряды-допуски;

4. ответственные руководители работ на высоте, выполняемых по наряду-допуску;

5. должностные лица, в полномочия которых входит утверждение плана производства работ на высоте;

6. специалисты, проводящие обучение работам на высоте, а также члены аттестационных комиссий организаций, проводящих обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте.

**следующим сотрудникам нашей организации:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название организации** **(полное и сокращённое)** | **Фамилия,** **имя, отчество** | **Должность** | **Группа** | **Причина проверки (первичная, очередная, внеочередная)** | **Даты проведения стажировки (минимум два дня)** ***(для 1 и 2 групп)*** | **Контактное лицо:** **Ф.И.О., № телефона,** **e-mail** | **Обязанности** **1, 2, 3, 4, 5, 6 *(для*** ***3 группы)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Период обучения** |  |  |
| **Форма обучения** **(очно или дистанционно)** |  |  |

**При себе иметь фотографию 3 х 4**

**Для 1 и 2 групп после прохождения обучения указать даты стажировки (удостоверение оформляется и выдается после прохождения стажировки)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Примечание:** |  |

Заявку на обучение направлять по электронной почте: 421415@bk.ru

Счёт на оплату выставляется после получения заявки.

**Если Вы не работали с нами ранее или у Вас изменились реквизиты, обязательно пришлите карточку предприятия.**

Справки по телефону: (3952) 42-14-15 (многоканальный)