Директору

УЦ «За безопасный труд»

 Щербакову В. А.

ЗАЯВКА

Прошу провести обучение и аттестацию по направлению (нужную программу отметить):

1. **Программа повышения квалификации «Обеспечение экологической безопасности при работах в области обращения с опасными отходами I-IV классов опасности», 112ч *к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование.*** *(выдаётся удостоверение о повышении квалификации)*
2. Программа «Профессиональная подготовка на право работы с опасными отходами I-IV классов опасности», 112ч *данная программа для лиц, допущенных к сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I–IV классов опасности: водители, экспедиторы, строители, работники коммунальных служб и других категорий, не имеющих среднего профессионального или высшего образования (выдаётся сертификат на право обращения с опасными отходами)*
3. **Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации в области сбора, транспортирования, обработки, утилизации, обезвреживания, размещения отходов I - IV классов опасности, 38ч *к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование.*** *(выдаётся удостоверение о повышении квалификации)*
4. **Программа повышения квалификации «Обеспечение экологической безопасности руководителями и специалистами общехозяйственных систем управления», 72ч** ***к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование***
5. **Программа повышения квалификации «Обеспечение экологической безопасности руководителями и специалистами экологических служб и систем экологического контроля», 90ч *к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование***
6. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Обеспечение экологической безопасности при обращении с медицинскими отходами», 36ч

следующим сотрудникам нашей организации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО (полностью) | Должность | № программы |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Период обучения |  |  |  |
| Форма обучения (очно/дистанционно) |  |  |  |

**К заявке обязательно приложить копию (скан) документа об уровне образования.**

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное (ответственное) лицо за организацию обучения: *Фамилия, Имя, Отчество/Контактный телефон, e-mail* |  |

Реквизиты Вашей организации (можете заполнить прилагаемую таблицу или приложить карточку Вашего предприятия) для заключения договора:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное название Вашей организации |  |
| Юридический адрес (включая индекс) |  |
| № телефона/факса, электронный адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| р/с |  |
| к/с или л/с |  |
| БИК |  |
| Руководитель (в лице кого будет заключаться договор): |
| Фамилия Имя Отчество (полностью) |  |
| Должность |  |
| На основании чего действует, №, дата (Устав, доверенность, положение, приказ, распоряжение) |  |

Заявку на обучение направлять по эл. почте 421415@bk.ru

Счёт на оплату выставляется после получения заявки.

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