УЦ «За безопасный труд»

В.А. Щербакову

**З А Я В К А**

На обучение и проверку знаний по программе ***«Обучение приёмам и методам оказания первой помощи пострадавшим»***

1) работники, на которых приказом работодателя возложены обязанности по проведению инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи пострадавших;

2) работники рабочих профессий;

3) лица, обязанные оказывать первую помощь пострадавшим в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;

4) работники, к трудовым функциям которых отнесено управление автотранспортным средством;

5) работники, к компетенциям которых нормативными правовыми актами по охране труда предъявляются требования уметь оказывать первую помощь пострадавшим;

6) председатели (заместители председателей) и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, лица, проводящие обучение по оказанию первой помощи пострадавшим, специалисты по охране труда, а также члены комитетов (комиссий) по охране труда;

7) иные работники по решению работодателя;

8) группы смешанного состава.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | | **Должность** | **СНИЛС** |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| … |  | |  |  |
| Форма обучения: | |  | |  |
| *- очная* | |  | |  |
| *- очно/заочная* | |  | |  |
| Период обучения | |  | |  |

***Контактное лицо, ответственное за организацию обучения:***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон |  |
| Email |  |
| Название организации |  |
| ИНН |  |

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

Заявку на обучение направлять на электронную почту: [421415@bk.ru](mailto:421415@bk.ru)

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

Счёт на оплату выставляется после получения заявки. Справки по телефону: 8(3952) 42-14-15 (многоканальный)