**УЦ «За безопасный труд»**

**Щербакову В. А.**

**ЗАЯВКА**

**Прошу провести обучение по программе профессиональной переподготовки по направлению «Техносферная безопасность»**

**следующим сотрудникам нашей организации:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Должность | Дата рождения  (число, месяц, год) | СНИЛС | Гражданство | Образование (высшее, среднее, н/о,…) | Фамилия, указанная в дипломе о ВО или СПО (вписывать, если отличается от имеющейся фамилии) | Наименование документа об образовании (диплом, аттестат, свидетельство) | Год получения документа об образовании | Серия документа об образовании | Номер документа об образовании |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Форма обучения: | |  | | |
| *- очная* | |  | | |
| *- дистанционная* | |  | | |
| Период обучения | |  | | |
| Наименование организации | |  | | |
| Ф.И.О. ответственного за обучение | |  | | |
| № телефона | |  | | |
| Электронный адрес (E-mail) | |  | | |
| ИНН организации | |  | | |

**К заявлению обязательно приложить копию (скан) документа об образовании.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Примечания** |  |

**Заявку на обучение направлять по эл. почте: 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: (3952) 42-14-15 (многоканальный)**